**Delega alla presentazione della richiesta per il permesso rosa per donne in stato di gravidanza o genitori con bambini di età non superiore a due anni**

Il/La sottoscritto/a nome: _____ cognome: _____

nato/a _____ il _____

C. F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | residente in Cassino (FR) in via

_____

**D E L E G A**

Il/La Sig./Sig.ra _____

nato/a il _____ a _____ residente in _____
via _____tel. _____

□ Alla CONSEGNA del modulo per la richiesta del permesso rosa per donne in stato di gravidanza o genitori con bambini di età non superiore a due anni;

□ Al RITIRO del permesso rosa per donne in stato di gravidanza o genitori con bambini di età non superiore a due anni;

Il/La delegato/a, dovrà presentarsi munito/a di un proprio documento di riconoscimento.

Cassino,_____ Firma del delegante

_____

**INFORMATIVA PRIVACY - (Sosta negli Stalli "Rosa")**