Marca da Bollo

€ 16,00

Al Comune di Cassino
Comando di Polizia Locale

RICHIESTA PER IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO DELLA SOSTA NEI PARCHEGGI ROSA COMUNALI RISERVATI AI VEICOLI AL SERVIZIO DELLE DONNE IN STATO DI GRAVIDANZA O DI GENITORI CON BAMBINI DI ETA' NON SUPERIORE AI DUE ANNI

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

nato/a _____ il _____

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

_____

tel.- cell._____ e-mail _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni civili e penali stabilite dalla legge per attestazioni o dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art.46 e 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000,

D I C H I A R A

□ di essere residente nel Comune di Cassino;

□ di essere in stato di gravidanza - data presunta del parto _____;

□ di essere genitore del minore (nome) _____ (cognome)_____
con età non superiore ai due anni, nato a _____ il_____;

□ di possedere la patente di guida B o superiore;

□ di essere a conoscenza che l'utilizzo del "permesso rosa" è subordinato alla presenza a bordo della vettura di un bambino di età non superiore ai due anni o di una donna in stato di gravidanza.

□ di restituire il permesso in caso di sopravvenuta mancanza dei requisiti richiesti;

C H I E D E

- Il rilascio del contrassegno speciale denominato «**permesso rosa**» per la sosta negli appositi "stalli rosa", ai sensi dell'art. 188-bis del Codice della Strada (D. Lgs. 30 aprile 1992, n. 285 e successive mod.), nonché i relativi articoli del Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada (D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495 e successive mod.).

- Il rilascio del contrassegno speciale denominato «**permesso rosa**» per il Sig./Sig.ra_____

_____

_____

nato/a _____ il _____

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

_____,

genitore del minore (nome) _____ (cognome)_____

sopra meglio generalizzato.

La sosta su detti stalli può essere effettuata solo in condizioni di gravidanza e/o in presenza del minore per un periodo massimo di 2h consecutive con obbligo di segnalare l'inizio dello stazionamento con apposito disco orario. Si comunica che il tagliando rilasciato non è valido per la sosta negli stalli blu (sosta a pagamento) e non esonera dall'eventuale pagamento della tariffa disposta per la sosta sugli stessi.

Documentazione da allegare, in relazione alla condizione dichiarata :

a) copia fronte-retro di valido documento di identità e codice fiscale del richiedente o dei richiedenti;
b) n.1 fotografia recente in formato tessera del richiedente o dei richiedenti;
c) certificato in originale rilasciato da medico specialista, attestante le generalità della donna, lo stato di gravidanza e la data presunta del parto;
d) Il/la figlio/a deve appartenere allo stesso nucleo familiare del richiedente o dei richiedenti;
e) fotocopia della patente di guida di cat. B, o superiore, in corso di validità, del richiedente o dei richiedenti;
f) nr. 01 marca da bollo di euro 16,00;
g) In caso di delega fotocopia documento di identità in corso di validità della persona delegata
h) Copia attestazione di versamento di €.15,00 (quindici/00) per diritti d'istruttoria e rimborso stampati intestato a "Comune di Cassino - Comando Polizia Municipale - Servizio tesoreria" con la causale "oneri istruttori per rilascio *permesso rosa"*, da effettuare tramite:
   - Bollettino postale su c/c n. 68515394;
   - c/c bancario di Tesoreria IBAN n. IT75S0760114800000068515394;
   - mediante PagoPA.

Anche l'istanza da presentare per l'estensione di validità del *permesso rosa* dovrà contenere quanto previsto nelle lettere a) e h) del precedente comma, oltre al precedente *permesso* scaduto di validità

Cassino, _____ Firma

_____

Modalità di Invio (utilizzare esclusivamente i seguenti recapiti):

• **Posta elettronica certificata P.E.C.**: servizio.protocollo@comunecassino.telecompost.it

N.B. All'esito del rilascio del permesso dovrà essere assolto il pagamento della marca da bollo.

• **Cartaceo** presso lo Sportello dell'Ufficio Protocollo del Comune di Cassino.

Si rammenta che:

• La mancanza di dati, dichiarazioni o allegati richiesti, può comportare l'inammissibilità dell'istanza con restituzione della stessa senza determinazioni sull'intervento;
• In caso di dichiarazioni mendaci o di falsità della sottoscrizione, verranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale (art.483) e dalle leggi penali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative legate all'istanza.

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 e all'art. 13 del d.lgs. 196/2003 e s.m.i , che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cassino, _____ Firma

_____

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

_____