



Al Comune di Valganna

## Comando di Polizia Locale

Piazza Grandi, 1

21039 Valganna

## SEGNALAZIONE PER RILASCIO DEL CONTRASSEGNO DELLA SOSTA NEI PARCHEGGI ROSA COMUNALI RISERVATI AI VECOLI 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 \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

tel. Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- Essendo in stato di gravidanza (allega certificazione medica attestante);
  - Essendo genitore di minore con **età non** superiore ai due anni,  
nato il \_\_\_\_\_ e titolare di patente n° \_\_\_\_\_

SFGNAIA

di essere nelle condizioni necessarie previste ex art. 188bis del C.d.S. per il rilascio del contrassegno per la sosta nei parcheggi rosa cittadini.

Consapevole inoltre delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.B. 445 del 28/12/2000

## DICHIARA

che i veicoli utilizzati sono i seguenti:

**Targa veicolo** **Marca e modello**

- Copia della carta di circolazione
  - (altro)

## Valganna,

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs- 196/2003** Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 e dell'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.