



## COMUNE DI FONTANETTO PO

Piazza Garibaldi 5 Cap 13.040 Tel 0161/84.01.14 CF 00347340028

## POLIZIA MUNICIPALE

Marca da bollo da 16 euro

OGGETTO: Modulo domanda per il rilascio del pass rosa

La sottoscritta \_\_\_\_\_ (nome e cognome), nata a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

## DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR445/2000di:

• essere in stato di gravidanza con data presunta del parto \_\_\_\_\_ . oppure • essere genitore di \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

## CHIEDE

il rilascio di un permesso per poter sostare negli appositi stalli rosa presenti sul territorio comunale. Delega alla presentazione della domanda e/o al ritiro del permesso il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ (nome e cognome), nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_.

Allega:

- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- certificato medico con indicata la data presunta del parto/ un'autocertificazione di nascita del figlio;
- fotocopia della patente;
- fotocopia del libretto dell'auto/ dichiarazione che attesti l'uso dell'auto da parte della signora (se il veicolo è di proprietà di terzi).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma