|  |
| --- |
| Marca da bollo da €. 16,00 |

 All’Ufficio Anagrafe

 Comune di Rolo

Oggetto: Richiesta rilascio “***PERMESSO ROSA”***

# Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a Rolo in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_

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

chiede

il rilascio del ***Permesso Rosa****,* per la sosta negli appositi spazi istituiti nei parcheggi del Comune di Rolo, ai sensi della Delibera della Giunta Comunale n. 32 del 15/03/2024 e n. 90 del 09.10.2024;

A tale fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara:

* di essere residente nel Comune di Rolo;
* di essere madre/padre del bambino/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere titolare di provvedimento di adozione o affidamento del bambino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in stato di gravidanza come attestato dal certificato medico allegato;

ed allega:

* (*se in stato di gravidanza*) certificato in originale rilasciato da medico specialista, attestante le generalità della donna, lo stato di gravidanza e la data presunta del parto;
* 1 marca da bollo da € 16,00 per ogni istanza
* fotocopia del documento d'identità;
* n. 1 foto tessera del richiedente

Con la sottoscrizione della presente, si impegna, inoltre, a restituire il contrassegno rosa in caso di sopravvenuta mancanza dei requisiti richiesti, alla data di scadenza, ovvero all’età di due anni del bambino/a.

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)**

## Rolo, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/La richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma leggibile)