



COMUNE DI RAVELLO

Provincia di Salerno

Città della Musica

POLIZIA LOCALE

PIAZZA FONTANA MORESCA, 10 - 84010



ISTANZA RILASCIO "PASS PARCHEGGI ROSA"
(Delibera C.C. N.34 30/10/2021)

Il/la sottoscritt..... nat... a..... il
..... codice fiscaleresidente
a Ravello via/piazza
n. tel. e-mail

ai sensi degli artt. 46-47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 :

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto, cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- consapevole che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi e, nel caso di dichiarazioni false, ad informare l'Autorità Giudiziaria;
- consapevole che ogni futura variazione della presente dichiarazione deve essere tempestivamente comunicata;

DICHIARA

- di essere in stato di gravidanza e che la data presunta del parto è il come attestato dal certificato medico allegato;
- di essere il genitore di cognome-nome nat... a il
- che la propria compagna/coniuge nata a..... il si trova in stato di gravidanza e che la data presunta del parto è il come attestato dal certificato medico allegato;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente in funzione e per i fini dell'istanza medesima e saranno conservati presso le sedi competenti dell'amministrazione.

RICHIEDE

il rilascio del pass per la fruizione della sosta nei "Parcheggi Rosa".

Lo scrivente espressamente dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 403/98 attuativo della L. 127/97, che i dati forniti corrispondono al vero, consente il trattamento dei propri dati personali in virtù di quanto previsto dall'art. 11 L. 675/96, s'impegna a comunicare a codesto Corpo P.M. ogni eventuale modifica o situazione che comporti la decadenza dei benefici richiesti ed a restituire il relativo contrassegno.

Data

FIRMA

Visto, si concede il contrassegno n° _____ che autorizza: (TIPO) _____ come da condizioni allegate.

Il Comandante/Il Responsabile del procedimento

Data e firma per ricevuta _____