AL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE
DEL COMUNE DI MOSCIANO SANT'ANGELO
PROVINCIA DI Teramo
Mail: poliziamunicipale@comune.mosciano.te.it
Pec: comune.mosciano@legalmail.it

Oggetto: Richiesta contrassegno per usufruire degli spazi di sosta "Parcheggio Rosa"

La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____C.F_____residente nel Comune di Mosciano Sant'Angelo, Via_____Recapito Telefonico _____
Mail :_____Pec: _____

CHIEDO

Il rilascio del contrassegno **Permesso Rosa** per usufruire degli spazi di sosta "**parcheggio rosa**" per il seguente veicolo Tipo_____Targa_____

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO

- Di essere residente nel Comune di Mosciano Sant'Angelo;
- Di possedere la patente di guida cat B o superiore;
- Di avere in uso tutti i veicoli precedentemente dichiarati (minimo 1 massimo 2)
- Di restituire il contrassegno di identificazione in caso di sopravvenuta mancanza dei requisiti richiesti
- Di essere in stato interessante (allego certificazione medica che attesti lo stato di gravidanza e la data presunta del parto);
- Di essere genitore di _____ nato a _____il _____
- Si autorizza l'utilizzo e il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del Decreto Lgs 196/03 e s.m.i.

Mosciano Sant'Angelo, lì _____

Firma

_____

Si allega:

1. Certificato medico in originale rilasciato da medico che attesti lo stato di gravidanza e la data presunta del parto;
2. Copia fronte/retro documento di identità;
3. Marca da bollo da euro 16,00-

Mosciano Sant'Angelo,_____

Firma

_____