



COMUNE DI LEPORANO
PROVINCIA DI TARANTO
COMANDO DI POLIZIA LOCALE

Tel. 0995315906 Mail: vigilanza@comuneleporano.it Pec: polizialocale.comuneleporano@postecert.it

OGGETTO: DOMANDA PER IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO "STALLI ROSA".

Sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R.445/2000 in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 io sottoscritto/a

DATI ANAGRAFICI

CODICE FISCALE			
COGNOME E NOME			
NATA/O A	PROV.	IL	
RESIDENTE A	VIA	N.	
TELEFONO	FAX		
E- MAIL			

DICHIARO

- ☐ Di essere in stato di gravidanza con data presunta del parto _____
- ☐ Di essere genitore di _____ nato/a il _____ a _____

Chiedo il rilascio di un permesso per poter sostare negli appositi stalli rosa presenti sul territorio comunale consapevole che, ai sensi dell'art. 7, comma 1, lettera d) del nuovo Codice della Strada, non è prevista alcuna prescrizione in merito all'uso degli stalli rosa.

DELEGA per il ritiro (da compilare solo se necessario)

- ☐ Delego alla presentazione della domanda e al ritiro del permesso il/la sig./sig.ra:

Cognome e Nome		
Nata a	Prov.	Il giorno :

La persona delegata deve identificarsi al personale del Comando di P.L. di Leporano tramite esibizione di un documento valido per il riconoscimento. La persona delegata è autorizzata ALLA SOLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA già compilata e sottoscritta dal delegante.

Allego:

- ☐ Fotocopia documento di identità;
- ☐ n.1 fotografia recente in formato tessera del richiedente;
- ☐ certificato medico attestante lo stato di gravidanza, con indicazione della data presunta del parto;
- ☐ attestazione di versamento di €.10,00 (dieci/00) su C.C.P. n. 12226742 intestato a : COMUNE DI LEPORANO – SERVIZIO DI TESORERIA, con causale "oneri istruttori per rilascio *Permesso Rosa*"

Data _____

Firma Leggibile _____