RICHIESTA RILASCIO CONTRASSEGNO *PERMESSO ROSA* (Ordinanza sindacale n. 8/2022)

Il/la sottoscritta/o
nata/o a il
codice fiscale
residente a Casperia in via/piazza
telefono e-mail
ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/2000:
- 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 dinato/a a;
□ 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 contrassegno per la fruizione della sosta negli stalli adibiti a "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 ufficio ogni eventuale modifica o situazione che comporti la decadenza dei benefici richiesti ed a restituire il relativo contrassegno.
Casperia, lìFirma