



Autocertificazione per richiesta di “PASS PARCHEGGI ROSA”



Al Comune di Canosa Sannita (CH)

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ C.F. _____ e residente
nel Comune di Canosa Sannita in via _____
recapito telefonico _____

CHIEDE

il rilascio di Contrassegno Identificativo Temporaneo per la sosta nei parcheggi rosa ai sensi della Delibera di Giunta Comunale n. 72 del 15.09.2023 e la sosta gratuita nei parcheggi a pagamento con validità

dal _____ al _____

per i seguenti veicoli:

| VEICOLO TIPO | TARGA |
|--------------|-------|
| | |
| | |

- di essere residente nel Comune di Canosa Sannita;

- di possedere 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 da almeno tre mesi – (allego certificazione medica redatta da medico ginecologo);

di essere madre di _____

Nato/a _____ il _____

Canosa Sannita, li _____

Firma
(La richiedente)

ALLEGO

- certificato medico in originale rilasciato da medico con specializzazione in ginecologia
- copia fronte/retro della patente di guida
- copia certificato di nascita (nel caso di richiesta presentata dopo la nascita del figlio)
- copia fronte/retro documento identità

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali e sensibili - Articolo 23 e 26 del Codice della privacy

La sottoscritta dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/2003) ed esprime liberamente il consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali, ivi inclusi i dati cosiddetti sensibili, in relazione alle finalità individuate nell'informativa.

Do il consenso

Nego il consenso

Presta il Suo consenso affinché i dati raccolti siano utilizzati per invio di comunicazioni o altro materiale informativo relativo ai servizi di cui è cliente.

Do il consenso

Nego il consenso

FIRMA
