



Amministrazione destinataria
Comune di Poggibonsi

Ufficio destinatario
Servizio - Nucleo comando e supporto
tecnico



Domanda di rilascio del pass per parcheggi rosa

Ai sensi del Decreto legislativo 10/09/2021, n.121

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Soggetto interessato

- per conto della propria persona
- per conto di

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			

Stato della madre

- in stato di gravidanza e che la date presunta per il parto è il

Data presunta per il parto

pertanto allega copia del certificato medico

- genitore di

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza				

CHIEDE

il rilascio del pass per parcheggi rosa

il rilascio del pass per parcheggi rosa a seguito di furto

Numero

Data scadenza

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

pertanto allega copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza

il rilascio del pass per parcheggi rosa a causa di deterioramento

Numero

Data scadenza

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

pertanto allega il contrassegno originale

il rilascio del pass per parcheggi rosa a seguito di smarrimento

Numero

Data scadenza

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza

il rinnovo del pass per parcheggi rosa

Numero

Data scadenza

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

pertanto allega il contrassegno originale

per i seguenti veicoli

Marca

Modello

Targa

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle presenti dichiarazioni

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

<input type="text"/>

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia della patente di guida
- copia del contratto di comodato d'uso
- contrassegno originale
(da far recapitare in Comune)
- copia del certificato medico
- copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza
- ricevuta diritti di segreteria e istruttoria
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Poggibonsi

Luogo

Data

Il dichiarante