



Richiesta di "Contrassegno Rosa"
valido per il Comune di Cernusco sul Naviglio

(COMPILARE IN STAMPATELLO IN CALLIGRAFIA BEN LEGGIBILE)

La sottoscritta.....

Nata a il

recapito telefonico e-mail.....

CHIEDE

il rilascio

la proroga

del Contrassegno Temporaneo Rosa (CTR) per la sosta nei parcheggi rosa ai sensi della deliberazione di Giunta Comunale n. 126 del 18/4/2012, come modificata dalla deliberazione di Giunta Comunale n. 358 del 3/12/20013.

DAL _____ **AL** _____

per i seguenti veicoli:

VEICOLO TIPO	TARGA

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace o l'uso di atto falso, come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

di essere residente nel Comune di Cernusco sul Naviglio in

di essere in stato di gravidanza (allego certificazione medica dalla quale risulta tale stato e l'indicazione della data presunta del parto);

oppure

di essere madre di _____

nato/a a _____ il _____



di possedere la patente di guida cat. B o superiore n. _____
rilasciata il _____ da _____

oppure

essendo priva di patente e che il padre del/della nascituro/bambino/nascitura/bambina
è titolare della patente di guida cat. B o superiore n. _____ rilasciata il
_____ da _____

di essere a conoscenza che:

- ✓ il CTR deve essere esposto sul cruscotto all'interno dell'autovettura;
- ✓ nei parcheggi rosa posizionati in zone dove è previsto un limite orario si è tenuti comunque a rispettare tale limite, esponendo il disco orario;
- ✓ nei parcheggi rosa posizionati in zone dove è prevista la sosta a pagamento, solo la prima ora di sosta è gratuita. Perciò, insieme al CTR deve essere esposto anche il disco orario attestante l'orario di inizio della sosta;

di impegnarsi a restituire il contrassegno di identificazione quando verranno meno le ragioni che hanno determinato il rilascio;

ALLEGA

certificato medico riportante la data presunta del parto (solo per le donne in gravidanza)

DELEGA

Il sig/sig.ra nato a il
..... al ritiro del contrassegno. (in questo caso allegare copia carta
d'identità della richiedente).

Cernusco sul Naviglio, _____

Firma
(La richiedente)

INFORMATIVA PRIVACY

Si informano gli interessati che il Comune di Cernusco sul Naviglio tratta i dati personali nel rispetto di quanto previsto dal G.D.P.R. 679/2016. L'informativa privacy estesa è reperibile e visionabile sul sito WWW.COMUNE.CERNUSCOSULNAVIGLIO.MI.IT al seguente link: <https://comune.cernuscosulnaviglio.mi.it/privacy/privacy-informativa/> oppure presso l'Ufficio RELAZIONI CON IL PUBBLICO. Il Responsabile per la Protezione dei Dati Personali nominato è sempre contattabile al seguente indirizzo mail: dpo@comune.cernuscosulnaviglio.mi.it