Città di Chiari

Amministrazione destinataria

Comune di Chiari

Ufficio destinatario

Polizia Locale

Domanda di assegnazione del contrassegno rosa

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **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

CHIEDE

il rilascio del contrassegno rosa per la sosta di veicoli di particolari categorie di utenti – veicoli utilizzati per particolari necessità

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 residente nel comune di Chiari
- ◯ di essere domiciliato nel comune di Chiari

- ◯ di essere compatibile con lo stato di particolare necessità pertanto, **allega la copia del certificato medico**
- ◯ di essere madre di

Cognome | **Nome** | **Data di nascita** | **Luogo di nascita**

per il seguente veicolo

Veicolo

- ◯ proprietario
- ◯ comodatario
- ◯ locatario dell'automezzo
- ◯ legale rappresentante ditta o società

Ragione sociale

Marca	Modello	Targa

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- [x] copia della patente di guida
- [x] carta di circolazione del veicolo
- [ ] copia del contratto di locazione
- [ ] copia del certificato medico
- [ ] copia del contratto di noleggio o visura camerale della ditta o società
- [ ] copia del documento di 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.