

COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE

Città Metropolitana di Firenze



PASS ROSA - PROROGA

Marca da Bollo di
€ 16,00

AL COMUNE DI CAPRAIA E
LIMITE
Piazza VIII Marzo 1944 - 9
50050 Capraia e Limite (FI)

RICHIESTA PER LA PROROGA DEL CONTRASSEGNO "PERMESSO ROSA"

(art. 188 bis D.Lgs 285/92 e s.m.i. "Codice della Strada")

La/il sottoscritta/o _____ Nata/o il _____

a _____ residente a Capraia e Limite in via/piazza _____

_____ n. _____ Tel. _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| e-mail: _____@_____

Ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445 del 28.12.2000, 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 sostitutive, anche a campione e 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 comunicata tempestivamente al Comune di Capraia e Limite,

CHIEDE

La proroga del contrassegno denominato "permesso rosa" n. _____ destinato alla sosta dei veicoli al servizio di donne in gravidanza e di genitori di bambini di età non superiore a due anni sugli appositi stalli.

DICHIARA

(barrare la casella)

- ☐ Di essere residente nel Comune di Capraia e Limite (FI);
- ☐ Di restituire il Permesso Rosa in caso di sopravvenuta mancanza dei requisiti richiesti;
- ☐ Di essere il genitore di (cognome-nome) _____ nato/a a _____ il _____
- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa generale sul trattamento dei dati personali <https://www.comune.capraia-e-limite.fi.it/privacy-general-data-protection-regulation-2016679/>

Allega:

- copia del documento di identità del/lla richiedente;

FIRMA
