



**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 Empoli servizio URP,

**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 e/o delegato in corso di validità;
- eventuale delega

FIRMA

\_\_\_\_\_