

marca da
bollo € 16,00

Egregio Sig. Sindaco
Del Comune di SARTEANO
Corso Garibaldi n. 7
53047 SARTEANO (SI)

pec: comune.sarteano@pec.consorzioterrecablate.it

Modulo domanda per il rilascio del pass rosa (C.I.T)

La sottoscritta _____ (nome e cognome), nata a _____, il
__/__/__, residente in _____, via/piazza _____, n. _____,
cod. fisc. _____, telefono _____, e-mail _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 di:

- essere in stato di gravidanza con data presunta del parto _____.

oppure

- essere genitore di _____ (nome e cognome) nato/a il _____ a _____.

CHIEDE

il rilascio del contrassegno identificativo temporaneo denominato con l'acronimo C.I.T che consenta al veicolo condotto dalla medesima, di sostare negli stalli denominati "Parcheggi Rosa".

Elenco veicoli in uso alla richiedente:

Marca/Modello _____ Targa _____

Marca/Modello _____ Targa _____

Marca/Modello _____ Targa _____

Delega alla presentazione della domanda e/o al ritiro del permesso il/la sig./sig.ra _____ (nome e cognome), nato/a a _____, il _____ (da allegare documento identità delegato).

Allega:

- fotocopia documento di identità in corso di validità del richiedente;
- certificato medico con indicata la data presunta del parto/autocertificazione di nascita del figlio;
- fotocopia della patente di guida in corso di validità;
- fotocopia della carta di circolazione dei veicoli e contestuale dichiarazione che attesti l'uso dell'auto da parte della richiedente (se il veicolo è di proprietà di terzi)
- copia ricevuta di pagamento dei DIRITTI DI ISTRUTTORIA pari ad € 25,00 da effettuare attraverso il sistema pagoPA® mediante il quale è possibile effettuare il pagamento con le seguenti modalità - sul sito web di Ente Creditore link: <https://portale.comune.sarteano.si.it/portal/servizi/pagamenti> Pagamenti spontanei disponibili: Inserisci dati Pagamenti On line: Servizi verso privati - istanze pm

Luogo e data _____

Firma _____