

MODELLO PER LA RICHIESTA DI RILASCIO DEL “PERMESSO ROSA”

La/Il Sig.ra/Sig. (genitore).....
nata/o a (.....) il/...../.....
e residente a (.....) in Via/piazza n°.....
cittadinanza
C.F.
recapiti telefonici
e-mail pec

CHIEDE

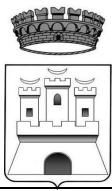
Il rilascio del “permesso rosa” ai sensi dell’art. 188-bis del D.Lgs. n. 285/92 e s.m.i. (Codice della Strada). A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Castiglione della Pescaia (allegare documento di identità non scaduto)
 - di essere in stato di gravidanza (allegare certificazione medica redatta da medico ginecologo)
- data presunta del parto
 - di essere genitore con un bambino di età non superiore ai due anni (in tal caso indicare le generalità del bambino/a):
Cognome..... Nome.....
nato/a (.....) il/...../.....;
 - di essere a conoscenza che l’utilizzo del “permesso rosa” è subordinato alla presenza a bordo della vettura del bambino di età non superiore ai due anni o della donna in stato di gravidanza titolare del permesso rosa;
 - di restituire il permesso in caso di sopravvenuta mancanza dei requisiti richiesti;
- il rilascio del tagliando per la sosta sugli “stalli Rosa” per il/i veicolo/i immatricolato/i in categoria:.....
Targa..... Targa

Si comunica che il tagliando rilasciato:

- non è valido per la sosta sugli stalli a righe blu (sosta a pagamento) e non esonera dall’eventuale pagamento della tariffa disposta per la sosta sugli stessi;
- stalli gialli per diversamente abili;



- la sosta negli “stalli rosa” può essere effettuata solo in condizioni di gravidanza e/o in presenza del minore **per un periodo massimo di 3h consecutive con obbligo di segnalare l’inizio dello stazionamento con apposito disco orario.**

Castiglione della Pescaia, li/...../.....

Firma

Allegati:

- 1- certificazione medica rilasciato in carta libera da un medico, sia questo il proprio medico di famiglia, lo specialista, ecc, che attesta le generalità della richiedente, lo stato di gravidanza e la data presunta del parto;
- 2- copia fronte-retro di un documento di identità
- 3- copia fronte-retro della carta di circolazione dei veicoli da autorizzare;
- 4- dichiarazione della data di nascita del bambino per il quale si fa la richiesta.

Condizioni indispensabili ai fini dell’ottenimento dell’agevolazione:

- i veicoli devono essere intestati al richiedente o a soggetti appartenenti allo stesso nucleo familiare;
- il/la figlio/a deve appartenere allo stesso nucleo familiare del richiedente;

Fasi per la richiesta:

- 1- Compilare il modulo in ogni sua parte.
- 2- Far Protocollare la richiesta dall’Ufficio Protocollo ubicato nella sede del Comune di Castiglione della Pescaia in Strada Provinciale n. 3 del Padule al km. 19,00, o inviarla tramite pec a: comune.castiglione.pescaia@legalmail.it o mail a: polizia.municipale@comune.castiglionedellapescaia.gr.it;
- 3- Attendere la conclusione del procedimento contattando il comando entro 30 giorni dalla data del protocollo o dell’invio tramite pec o email.
- 4- Ritirare il Permesso Rosa presso la Sede del Corpo di Polizia Locale, ubicato nella sede del Comune di Castiglione della Pescaia in Strada Provinciale n. 3 del Padule al km. 19,00.

Si rammenta che:

- la presentazione dell’istanza ad indirizzi di posta elettronica certificata e non differenti da quelli indicati in indirizzo non comporta l’avvio del procedimento per il rilascio del tagliando;
- la mancanza di dati, dichiarazioni o allegati richiesti, può comportare la dichiarazione di inammissibilità dell’istanza con restituzione della stessa senza determinazioni sull’intervento;
- in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità della sottoscrizione, verranno applicate, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale (art. 483) e dalle leggi penali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative legate all’istanza.

Con la presente i richiedenti accettano che tutte le informazioni rese e relative a stati, fatti e qualità personali, saranno trattate e utilizzate dall’Amministrazione Comunale, per quanto strettamente necessario, ai soli fini del procedimento cui si riferisce, comunque, nei termini e con le modalità previste dalle vigenti disposizioni di cui alla legge 31 dicembre 1996 n 675 in materia di “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali” e successive modifiche ed integrazioni.

Castiglione della Pescaia, data

FIRMA

PER INFORMAZIONI (NON PER L’INOLTRO DELLE ISTANZE): UFFICIO RILASCIO PERMESSI CORPO POLIZIA MUNICIPALE COMUNE CASTIGLIONE DELLA PESCAIA: TEL 0564/927251 – MAIL polizia.municipale@comune.castiglionedellapescaia.gr.it