Amministrazione destinataria

Comune di Alghero

Ufficio destinatario

Ufficio polizia locale

# Domanda di contrassegno temporaneo rosa

## Il sottoscritto

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Residenza**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | ☐ | |

**CHIEDE**

- ○ il rilascio del contrassegno temporaneo rosa (CTR) per la sosta nelle aree di parcheggio denominate stalli rosa
- ○ la proroga del contrassegno temporaneo rosa (CTR) per la sosta nelle aree di parcheggio denominate stalli rosa
- ○ il duplicato del contrassegno temporaneo rosa (CTR) per la sosta nelle aree di parcheggio denominate stalli rosa

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 ad Alghero
- ○ di essere domiciliato ad Alghero

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | CAP |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**Di essere**

- ○ in stato di gravidanza e che la data presunta del parto è la seguente

**pertanto allega il certificato medico**

| Data del parto |
|---|
| |

- ○ il coniuge o il compagno della donna in stato di gravidanza e che la data presunta del parto è la seguente

| Data del parto |
|---|
| |

- ○ il genitore del seguente bambino/a

| Cognome | Nome | Data di nascita | Luogo di nascita |
|---|---|---|---|
| | | | |

- ☑ di essere in possesso della seguente patente di guida

| Tipologia di patente | Numero di patente | Data di rilascio | Ente di rilascio |
|---|---|---|---|
| | | | |

- ☑ di essere intestatario o di utilizzare i seguenti veicoli

**Primo veicolo**

| Marca | Modello | Targa |
|---|---|---|
| | | |

**Secondo veicolo**

| Marca | Modello | Targa |
|---|---|---|
| | | |

**Eventuali annotazioni**

## Elenco degli allegati

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

- ☐ copia del certificato medico
- ☐ documento di identità
  *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ☐ altri allegati (specificare)

## 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.

| Luogo | Data | Il dichiarante |
|---|---|---|
| Alghero | | |