**Alla cortese attenzione**
**del**
**Sindaco Città di**
**Orbassano**

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLA SOSTA SU STALLI RISERVATI AI VEICOLI AL SERVIZIO DELLE DONNE IN STATO DI GRAVIDANZA O GENITORI CON BAMBINI DI ETÀ NON SUPERIORE AI DUE ANNI**

La/Il sottoscritta/o_____(cognome e nome) nata/o a_____il_____, residente a Orbassano (TO) in via/piazza_____, n._____
codice fiscale _____
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 e s.m.i.:

o di essere in stato di gravidanza con data presunta del parto _____
**e pertanto chiede il rilascio del permesso per poter sostare negli appositi stalli cd. "rosa" previsti dall'art. 188 bis del Codice della Strada**

Oppure

o di essere genitore di _____nato/a il __/__/_____a _____
**e pertanto chiede il rilascio del permesso per poter sostare negli appositi stalli cd. "rosa" previsti dall'art. 188 bis del Codice della Strada**

o di indicare come co-titolare del permesso l'altro genitore la/il Sig. ra/Sig._____, nato a _____il __/ ___/ ____, residente a _____in via / piazza _____

Che i veicoli ai quali viene collegato il Pass Rosa riportano i seguenti numeri di targhe (come da copia del/dei libretto/i di circolazione allegato):
TARGA 1 _____
TARGA 2 _____

| | | |
|---|---|---|
| 1° MARCA DA BOLLO | 2° MARCA DA BOLLO | ETICHETTA PROTOCOLLO |

Si informa il richiedente che, come da Regolamento Comunale disciplinante la sosta a pagamento, approvato con D.C.C. n. 87 del 17/12/2021 e modificato con D.C.C. n. 56 del 20/12/2022, sul territorio del Comune di Orbassano le autovetture di donne in stato di gravidanza, non accompagnate o con prole neonatale, residenti nel comune di Orbassano ed in possesso di patente B o superiore in corso di validità possono sostare gratuitamente in tutti gli stalli contrassegnati della zona blu, per il termine massimo di un'ora, con l'apposizione del disco orario e del c.d. permesso "rosa".
Si rende noto che in caso di utilizzo senza averne titolo, in caso di uso improprio, o senza rispettare le prescrizioni del c.d. permesso "rosa" saranno applicate le norme previste dall'Art. 188-bis commi 3 e 4 del Codice della Strada.

**Si allega:**

• fotocopia documento di identità in corso di validità e della patente;
• certificato medico con indicata la data presunta del parto / un'autocertificazione di nascita del figlio;
• fotocopia del/dei libretto/i di circolazione del/dei veicolo/i le cui targhe saranno riportate sul Pass Rosa (o autocertificazione di concessione in uso del veicolo nelle modalità previste dalla Legge, es. Comodato d'uso gratuito).
• 2 marche da bollo da 16€ per il primo rilascio. (NO per il rinnovo)

Orbassano, __/__/_____

Firma _____

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)