

# MODULO 08

## Al Comune di Signa

Richiesta variazione da autorizzazione alla sosta su stalli riservati ai veicoli al servizio delle donne in stato di gravidanza a autorizzazione a favore di genitori con bambini di età non superiore ai due anni

(leggere le avvertenze in fondo al modulo, ulteriori notizie sul procedimento possono essere reperite sul sito web del Comune:

<https://www.comune.signa.fi.it/it>

### MODULO PER RICHIESTA VARIAZIONE AUTORIZZAZIONE ALLA SOSTA SU STALLI RISERVATI AI VEICOLI AL SERVIZIO DELLE DONNE IN STATO DI GRAVIDANZA AD AUTORIZZAZIONE PER GENITORI CON BAMBINI DI ETÀ NON SUPERIORE AI DUE ANNI

La sottoscritta (cognome) ..... (nome).....  
nata a ..... Prov..... il .....  
Residente in ..... Via ..... n. ....  
Domiciliata in ..... Via ..... n. ....  
Cap. .... Telefono ..... cell. ....  
e-mail: ..... C.F. ....

#### in qualità di:

residente<sup>(2)</sup> nel Comune di Signa all'indirizzo indicato precedentemente;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e delle disposizioni del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, preso atto della disciplina della sosta su strada sul territorio del Comune di Signa;

#### dichiara:

a-  di essere titolare dell'autorizzazione alla sosta su stalli riservati ai veicoli al servizio delle donne in stato di gravidanza n. .... Rilasciato dal Comune di Signa<sup>(3)</sup> che restituisco congiuntamente alla presentazione in originale della presente richiesta;

b-  di essere madre del/i minore/i convivente/i:

- nome ..... cognome ..... nato/a a .....  
il ..... C.F. ....
- nome ..... cognome ..... nato/a a .....  
il ..... C.F. ....
- nome ..... cognome ..... nato/a a .....  
il ..... C.F. ....

e di esercitarne la podestà genitoriale:

congiuntamente all'altro genitore: nome ..... cognome ..... nato a .....  
..... il ..... C.F. .... residente in .....  
..... via/piazza ..... n. ....

#### CHIEDE

c-  la variazione del contrassegno autorizzativo **alla sosta su stalli riservati ai veicoli al servizio delle donne in stato di gravidanza di cui la stessa risulta titolare a contrassegno autorizzativo alla sosta su stalli riservati a veicoli al servizio di genitori con bambini di età non superiore ai due anni (stalli "rosa") appositamente istituiti all'interno del territorio del Comune di Signa (FI) e segnalati da apposita segnaletica verticale e orizzontale, in qualità di cittadino avente diritto (come da dichiarazione al punto "a", "b"), per cui si rilascia un numero di contrassegni n.1 CONTRASSEGNO ROSA per ogni minore di cui al punto "b".**

Il permesso avrà validità dalla data di rilascio fino al giorno del compimento del secondo anno di età del bambino/a.

#### DICHIARA ALTRESÌ

di comunicare ogni modificazione dello stato presente sopra dichiarato rilevante ai fini dei requisiti per la richiesta dell'autorizzazione, ivi inclusa la riconsegna dell'eventuale contrassegno concessomi, sia qualora venissero a mancare i requisiti che hanno determinato il rilascio;

**MODULO 08** – Richiesta variazione autorizzazione alla sosta su stalli riservati ai veicoli al servizio delle donne in stato di gravidanza o a genitori con bambini di età non superiore ai due anni [ ] di essere a conoscenza del fatto che per l'utilizzo degli stalli riservati ai veicoli al servizio delle donne in stato di gravidanza e a genitori con bambini di età non superiore ai due anni, è necessario che a bordo del veicolo in sosta sia presente il minore indicato al punto "b" accompagnato da uno dei genitori.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la firma deve essere apposta in presenza dell'addetto al ricevimento della domanda. In alternativa la domanda può essere presentata già firmata (o inviata via mail) purché sia allegata una fotocopia (leggibile e con buona definizione dell'immagine) del documento di identità del firmatario.

---

**Delega alla consegna della presente documentazione (da compilare solo in caso di delega <sup>(4)</sup>)**

Il delegato (cognome) ..... (nome).....  
nato a ..... Prov. .... il .....  
Residente in ..... Via ..... n. ....  
Domiciliato in ..... Via ..... n. ....  
Cap. .... Telefono ..... cell. ....  
e-mail: ..... C.F. ....  
Signa, lì .....  
.....  
(firma del richiedente)

**Da riempire a cura dell'addetto al ricevimento della domanda:**

- In caso di firma da parte del richiedente in presenza dell'addetto Front-Office:

Documento di riconoscimento del richiedente ..... Numero .....  
rilasciato da:.....Scadenza: .....  
Domanda presentata il: .....  
Il dipendente: .....

Avvertenze privacy

Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione, in qualità di titolare del trattamento, nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dal Regolamento Europeo e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

**Note:**

- 
- (1) La residenza verrà verificata dall'operatore contestualmente alla presa in carico della comunicazione con la verifica all'anagrafe del Comune di Signa;
  - (2) In caso di delega, questa parte deve essere compilata dal delegato che deve anche allegare la copia di un proprio documento di riconoscimento, oltre a quella del delegante.

**Avvertenze**

---

Modalità presentazione:

- o La richiesta può essere inviata per mail a [permessisosta@comune.signa.fi.it](mailto:permessisosta@comune.signa.fi.it) con allegata la fotocopia della carta di identità del richiedente (leggibile e con buona definizione) e con la documentazione necessaria, come indicato nelle note.
- o Da presentare al Front Office – "Ufficio sosta e permessi", c/o **Comando di Polizia Municipale** sito in via Santelli 9 previo appuntamento da richiedere per mail all'indirizzo [permessisosta@comune.signa.fi.it](mailto:permessisosta@comune.signa.fi.it) o chiamando lo 0558794283, il mercoledì dalle 08:30 alle 12:30 e dalle 14:30 alle 17:00.

La firma sul presente modulo deve essere apposta in presenza dell'addetto al ricevimento. Se la richiesta è già firmata deve essere corredata da fotocopia di un documento di identità del richiedente (leggibile e con buona definizione).

Per ulteriori chiarimenti consultare il sito web del comune: <https://www.comune.signa.fi.it/it>