

AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE

DEL COMUNE DI Brenzone sul Garda (VR)

**OGGETTO: RICHIESTA CONTRASSEGNO PER USUFRUIRE DEGLI SPAZI DI SOSTA
"PARCHEGGIO ROSA".**

Il sottoscritto/a _____ nato/a

il _____ C.F. _____ residente nel Comune di
Malcesine (VR) in _____ via/piazza

Recapito Telefonico _____ E-mail

CHIEDO

Il rilascio del contrassegno **Permesso Rosa** per usufruire degli spazi di sosta "**parcheggio rosa**" per il seguente veicolo Marca _____ Tipo _____
Targa _____.

A tal fine, sotto la propria reponsabilità, 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. n. 445 del 28/12/2000,

DICHIARO

Di essere residente nel Comune di Brenzone sul Garda;

Di possedere la patente di guida B o superiore;

Di avere in uso tutti i veicoli precedentemente dichiarati (minimo 1 massimo 2)

Di restituire il contrassegno di identificazione in caso di sopravvenuta mancanza dei requisiti richiesti;

Di essere in stato interessante (allego certificazione medica redatta da medico ginecolo);

Di essere genitore di _____ nato a

il _____;

Malcesine, lì _____

Firma

Si allegano:

Certificato medico in originale redatta da medico con specializzazione in ginecologia;

Copia fronte/retro di patente di guida;

Copia fronte/retro di carta di circolazione del veicolo;

Copia fronte/retro di documento di identità del proprietario del veicolo;

Modulo di dichiarazione di concessione in uso del veicolo;

Copia estratto dell'atto di nascita del figlio attestante età non superiore a anni 2;

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati personali da Lei comunicati con il presente modulo verranno trattati dal Comune di Malcesine (VR) nel rispetto dei principi del Regolamento UE n. 679/2016 del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm. nonchè secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo pubblicato in forma estesa sul sito web istituzionale dell'Ente (www.comune.malcesine.it) e disponibile presso lo sportello oppure affisso in forma semplificata.

Il sottoscritto/a _____ dichiara di aver preso visione e compreso le informazioni relative al trattamento dei dati personali, rese ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE e autorizza ed esprime il proprio consenso al trattamento di categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del regolamento.

Brenzone sul Garda, lì _____

Firma