

Marca da bollo € 16,00

AL COMUNE DI ARCORE**Largo Vela 1 – 20862 ARCORE****Tel. 039-60171 –****[Pec.comune.arcore@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.arcore@pec.regione.lombardia.it)****MODULO RICHIESTA "PASS ROSA" PER LA SOSTA NEGLI SPAZI
APPOSITAMENTE ALLESTITI**

Il/La sottoscritt _____
 nato/a a _____ il _____ residente ad Arcore
 in via/piazza _____ civ _____
 cap 20862 cell _____ e-mail _____
CF _____

CHIEDE

Il rilascio del "Pass rosa" per la sosta nei parcheggi appositamente individuati e riservati, ai sensi dell'art. 188 bis del vigente Codice della Strada.

A tal fine **DICHIARA:**

- di essere in stato di gravidanza e che la data presunta del parto è il _____
 come documentato dal certificato medico allegato (no inps)
- di essere il genitore di (nome/cognome del minore) _____
 nato/a a _____ il _____
- di essere titolare di patente di guida cat. _____ n. _____
 del _____ scadenza il _____
- di essere in possesso dei seguenti veicoli (fino a 3):
 modello auto _____ targa _____
 modello auto _____ targa _____
 modello auto _____ targa _____

Luogo e data _____ **Firma del dichiarante** _____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI: In osservanza delle norme del Regolamento (UE) 679/2016 (GDPR) si informa che i dati forniti sono trattati esclusivamente per le finalità di gestione amministrativa ed ottemperanza degli obblighi di legge relativi al procedimento di cui al presente atto, ai sensi dell'art. 6 par.1 lett. a) e c). Il Titolare del trattamento è Il Comune di Arcore con sede in Largo V. Vela 1, tel. 039-60171

P.E.C: comune.arcore@pec.regione.lombardia.it nella persona del suo Rappresentante legale protempore il Sindaco

Luogo e data _____ **Firma del dichiarante** _____

ALLEGATI:

- Fotocopia documento identità del richiedente in corso di validità (art. 38, comma 3 D.P.R. 445/2000)
- Certificato medico attestante lo stato di gravidanza e data presunta del parto (dove previsto)

Riservato all'ufficio

CONSEGNATO:

- PASS ROSA** **WELCOME CARD**

DATA _____ **FIRMA:** _____