**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio**

(rilasciata ai sensi dell’ art.47 del DPR n.445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

Marca da bollo € 16,00

MOD. 9/PASS ROSA

**AL COMUNE DI ARCORE**

**Largo Vela 1 – 20862 ARCORE**

**Tel. 039-60171 –**

**Pec.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
* di essere il genitore di (nome/cognome del minore) nato/a a il e di essere titolare di patente di guida cat. n. del scadenza il

**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)