

Al Comune di
CARAMANICO TERME

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in Caramanico Terme in Via/P.zza _____ n. _____

n. telefonico _____ , con la presente

CHIEDE

Il rilascio del Contrassegno Temporaneo Rosa, per la sosta negli appositi parcheggi.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali , nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 .

DICHIARA

di essere in stato interessante da almeno tre mesi;

di essere genitore di _____ nato a _____ il _____ e che compirà il secondo anno di età il _____ (la data ne determina la scadenza)

Di avere preso visione e conoscenza del Regolamento comunale;

Di essere a conoscenza dell'obbligo di esposizione del relativo contrassegno in modo visibile nel veicolo indicato, insieme al disco orario indicante l'orario d'inizio della sosta.

Di riconsegnare al Comune il contrassegno in caso di sopravvenuta mancanza dei requisiti richiesti o alla scadenza prevista.

Caramanico Terme, _____

FIRMA RICHIEDENTE

Allegati:

- certificato rilasciato da medico ginecologo con la presunta data di nascita (determinante la scadenza con l'aggiunta dei 30 giorni)
- copia documento di identità;