

|                                                                                   |                                                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Este |  |
|                                                                                   | Ufficio destinatario<br>Polizia Locale         |  |

## Domanda di rilascio del contrassegno temporaneo per parcheggio rosa

| Il sottoscritto    |        |                |                  |                             |        |                |                               |         |                          |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------|----------------|-------------------------------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome            |        |                | Nome             |                             |        | Codice Fiscale |                               |         |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |        |                |                               |         |                          |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |        | Cittadinanza   |                               |         |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |        |                |                               |         |                          |     |
| Residenza          |        |                |                  |                             |        |                |                               |         |                          |     |
| Provincia          | Comune |                | Indirizzo        |                             | Civico | Barrato        | Scala                         | Interno | SNC                      | CAP |
|                    |        |                |                  |                             |        |                |                               |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Domicilio          |        |                |                  |                             |        |                |                               |         |                          |     |
| Provincia          | Comune |                | Indirizzo        |                             | Civico | Barrato        | Scala                         | Interno | SNC                      | CAP |
|                    |        |                |                  |                             |        |                |                               |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |        |                | Posta elettronica certificata |         |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |        |                |                               |         |                          |     |

### CHIEDE

il rilascio del contrassegno temporaneo per la sosta nei parcheggi rosa per il seguente periodo

| Dal giorno              | Al giorno |
|-------------------------|-----------|
|                         |           |
| per il seguente veicolo |           |
| Modello                 | Targa     |
|                         |           |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- ☒ di essere residente nel Comune di Este  
☒ di essere in possesso della patente di guida categoria B o superiore  
☒ di restituire il contrassegno di identificazione qualora dovessero mancare i requisiti chiesti

|                       |                                                                 |                 |                |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|
| <input type="radio"/> | di essere nella 27 <sup>a</sup> settimana o oltre di gravidanza |                 |                |
|                       | <b>pertanto allega copia del certificato medico</b>             |                 |                |
| <input type="radio"/> | di essere madre del seguente minore                             |                 |                |
|                       | Cognome                                                         | Nome            | Codice Fiscale |
|                       |                                                                 |                 |                |
|                       | Sesso                                                           | Data di nascita | Cittadinanza   |
|                       |                                                                 |                 |                |

