

Prot \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_



## CONTRASSEGNO PARCHEGGIO ROSA

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ e residente a Giano dell'Umbria in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_

### CHIEDO

Il rilascio di Contrassegno identificativo temporaneo (permesso rosa) per la sosta nei parcheggi rosa ai sensi dell'art. 188 bis comma 2 del D. Lgs. 285/92.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, 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. 445 del 26 dicembre 2000.

### DICHIARO

- Di essere residente nel Comune di Giano dell'Umbria (PG);

di essere in stato interessante da almeno tre mesi (allegare certificazione medica redatta da medico ginecologo);

di essere genitore di un bambino di età non superiore a due (2) anni (indicare i dati anagrafici nella parte sottostante):

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- **allegare copia documento d'identità del richiedente.**

Giano dell'Umbria \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Numero contrassegno \_\_\_\_\_

Data ritiro \_\_\_\_\_ dalla/dal sig.ra/sig. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

firma per ritiro \_\_\_\_\_

N.B.: il permesso rosa può essere utilizzato solo dal genitore del bambino e quando questo sia a bordo del veicolo. Inoltre si dovrà tenere conto di eventuali restrizioni legate ai regolamenti ad hoc dei Comuni in cui si utilizzano gli stalli dedicati.