

**Autocertificazione per richiesta di  
"CONTRASSEGNO IDENTIFICATIVO TEMPORANEO "**



(COMPILARE IN STAMPATELLO IN GRAFIA BEN LEGGIBILE)

Al Comune di Guarcino  
Ufficio POLIZIA LOCALE  
Via A. Milani n° 1  
03016 Guarcino (FR)

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ e residente /domiciliata  
nel Comune di Guarcino (FR) in Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

il rilascio di Contrassegno Identificativo Temporaneo per la sosta nei parcheggi rosa ai sensi della  
Delibera di Giunta Comunale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ con validità dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ per il seguente veicolo:

VEICOLO TIPO	TARGA

A tal fine, sotto la propria personale 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  
28 dicembre 2000.

**DICHIARO**

- di essere residente/domiciliata nel Comune di Guarcino;
- di possedere patente di guida cat. B o superiore;
- di avere in uso il veicolo precedentemente dichiarato;
- di restituire il contrassegno di identificazione in caso di sopravvenuta mancanza dei requisiti richiesti;
- di essere in stato interessante da almeno tre mesi – (allego certificazione medica redatta da medico specialista);
- di essere madre di \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di essere a conoscenza che il permesso avrà durata di 120 minuti e dovrà essere esposto un disco orario con l'inizio dell'orario della sosta.

Guarcino, li \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

## ALLEGO:

- certificato medico in originale rilasciato da medico con specializzazione in ginecologia;
- copia fronte/retro della patente di guida;
- copia fronte/retro della carta di circolazione del veicolo;
- copia fronte/retro documento identità proprietario autovettura;
- modulo dichiarazione di concessione in uso del veicolo.

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali e sensibili - Articolo 23 e 26 del Codice della privacy

La sottoscritta dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/2003) ed esprime liberamente il consenso al trattamento e alla comunicazione

dei propri dati personali, ivi inclusi i dati cosiddetti sensibili, in relazione alle finalità individuate nell'informativa.

Do il consenso Nego il consenso

Presta il Suo consenso affinché i dati raccolti siano utilizzati per invio di comunicazioni o altro materiale informativo relativo ai servizi di cui è cliente.

Do il consenso Nego il consenso

FIRMA

---