



COMUNE DI MONTEROTONDO
Città Metropolitana di Roma Capitale
Corpo Polizia Locale

MARCA DA BOLLO

Spett.le Comune
Piazza Angelo Frammartino 4
00015 MONTEROTONDO
PEC: comune.monterotondo.rm@pec.it

RICHIESTA PERMESSO ROSA

La sottoscritta/Il sottoscritto nata/o a _____
il _____ e residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____ recapito telefonico
_____ e-mail _____

CHIEDE

Il rilascio del permesso rosa per la sosta negli spazi riservati agli autoveicoli al servizio delle donne in stato di gravidanza o al servizio di genitori con bambino/bambini a bordo del veicolo di età inferiore ai due anni.

A tal fine, consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

di essere residente nel Comune di _____;

di essere in stato di gravidanza, come da certificato medico allegato

di essere genitore del minore di anni due:

nome e cognome _____

nato a _____

in data _____

di restituire il PERMESSO ROSA in caso di sopravvenuta mancanza dei requisiti richiesti;

Allega:

Certificato medico in originale che attesti lo stato di gravidanza;

Copia fronte – retro del documento di riconoscimento in corso di validità, del richiedente;

stato di famiglia

pagamento diritti di istruttoria €10,00 (dieci,00)

Monterotondo _____

Firma _____