



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/o _____ 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 _____
residente nel Comune di _____ in via _____ n. _____

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;
- pagamento diritti di istruttoria €10,00 (dieci,00)
 - Pagamento PAGOPA seguendo il seguente percorso:
 - 1) Collegarsi al sito del Comune di Monterotondo www.comune.monterotondo.rm.it;
 - 2) Dalla home page selezionare tra le voci riportate in basso, **PAGOPA** o collegarsi direttamente al link <https://www.comune.monterotondo.rm.it/home/servizi/servizio/Servizio-1.html> ;
 - 3) Nella sezione **PAGAMENTO PASS ZTL, PASS STRISCE ROSA E CONTRASSEGNO INVALIDI** cliccare su **Pagamento Diritti Istruttoria Pass ZTL, Pass Strisce Rosa e Contrassegno Invalidi**;
 - 4) Cliccare su **EFFETTUARE UN PAGAMENTO ---PAGA CON PAGOPA**
 - 5) Selezionare **Dir.Istr. Pass ZTL, Strisce Rosa e Contr. Invalidi**
 - 6) Selezionare la voce che interessa;
 - 7) Compilare il form e selezionare la modalità di pagamento, se online accedere al carrello e procedere, oppure scaricare l'avviso di pagamento.
 - Bonifico Bancario IBAN IT92M0510439499CC0440000750— Banca Popolare del Lazio —Tesoreria Comunale specificando nella causale del pagamento "Diritti istruttoria rilascio contrassegno / pass Z.T.L."

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al regolamento UE 2016/679 (GDPR) e al D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali come modificato dal D.Lgs n. 101/2018

Monterotondo _____

Firma _____