

Al Sindaco

Comune di

**RICHIESTA TITOLO AUTORIZZATIVO ESENZIONE PAGAMENTO  
SOSTA SU STRADA NEGLI SPAZI RISERVATI AI VEICOLI AL  
SERVIZIO DI DONNE IN STATO DI GRAVIDANZA O DI GENITORI  
CON UN/A BAMBINO/A DI ETÀ NON SUPERIORE AI DUE ANNI**

Artt. 7, comma 1, lettera d), punto 3), 158, comma 2, lettera g-bis e  
188-bis del Codice della Strada

Il/la sottoscritto/a			
Codice fiscale		Cittadinanza	
Nato/a a	Prov.	il	
Residente in	Prov.	CAP	
Via/Fraz/Loc.	n°		
E-mail	Telefono		

Consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e presa visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, disponibile sul sito web dell'Ente al quale è rivolta l'istanza o reperibile nei locali dello stesso,

**DICHIARA**

- di essere in stato di gravidanza con data presunta del parto \_\_\_\_\_;
- di essere madre/padre di \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso di patente di guida n° \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_;

**DICHIARA INOLTRE**

- di avere ulteriore marca da bollo (cartacea o virtuale) n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per il rilascio del contrassegno.

**SI IMPEGNA**

- a conservare gli originali delle marche da bollo presso \_\_\_\_\_.

### RICHIEDE

il rilascio di un permesso rosa per poter sostare negli appositi stalli presenti sul territorio regionale della Valle d'Aosta, per il/i seguente/i veicolo/i:

Modello	Targa

Il permesso perderà di validità e dovrà essere restituito al compimento dei due anni della/del bambina/o.

### EVENTUALE DELEGA PER LA PRESENTAZIONE ED IL RITIRO

Cognome e nome		
Nato/a a	Prov.	il

La persona delegata dovrà esibire al personale dello sportello un documento d'identità valido per il riconoscimento.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

In caso di firma autografa, allegare copia informatica di un documento d'identità del/la dichiarante.