



**AL SIG. COMANDANTE  
S E D E**

**ISTANZA RILASCIO “PASS PARCHEGGI ROSA”**

*(Delibera G.M. 13/03/2015, n. 23)*

Il/la sottoscritt.....

nat... a ..... il ..... codice fiscale .....

residente in Catania via/piazza ..... n. .....

tel. ..... e-mail .....

ai sensi degli artt. 46-47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 :

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto, cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- consapevole che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi e, nel caso di dichiarazioni false, ad informare l'Autorità Giudiziaria;
- consapevole che ogni futura variazione della presente dichiarazione deve essere tempestivamente comunicata;

**DICHIARA**

- di essere in stato di gravidanza e che la data presunta del parto è il ..... come attestato dal certificato medico allegato;
- di essere il genitore di cognome-nome .....  
nat... a ..... il .....;
- che la propria compagna/coniuge .....  
nata a ..... il ..... si trova in stato di gravidanza e che la data presunta del parto è il ..... come attestato dal certificato medico allegato;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente in funzione e per i fini dell'istanza medesima e saranno conservati presso le sedi competenti dell'amministrazione.

**RICHIEDE**

il rilascio del pass per la fruizione della sosta nei “Parcheggi Rosa”.

Lo scrivente espressamente **dichiara**, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 403/98 attuativo della L. 127/97, che i dati forniti corrispondono al vero, **consente** il trattamento dei propri dati personali in virtù di quanto previsto dall'art. 11 L. 675/96, **s'impegna a comunicare** a codesto Corpo P.M. ogni eventuale modifica o situazione che comporti la decadenza dei benefici richiesti ed a restituire il relativo contrassegno.

Data .....

**FIRMA**

.....



**Comune di Catania**  
**Direzione “Corpo Polizia Municipale” – U.T.U.**



Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Catania e che il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio competente, secondo gli atti di organizzazione vigenti.

**DELEGA**

Il sottoscritto chiede che il pass venga consegnato al/alla sig./sig.ra .....

**FIRMA DEL DELEGANTE**

.....

**RITIRO DEL PASS**

Chi riceve il pass deve esibire un suo documento di identità e, dopo averne verificato l'esattezza dei dati, firmare per ricevuta.

Ricevo il pass n. .....

Data .....

**FIRMA PER RICEVUTA**

.....