

	Amministrazione destinataria Provincia Autonoma di Trento	
	Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	

Domanda di rilascio del pass per parcheggi rosa

Ai sensi del Decreto legislativo 10/09/2021, n.121

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

Soggetto interessato								
<input type="radio"/>	per conto della propria persona							
<input type="radio"/>	per conto di							
Cognome			Nome			Codice Fiscale		
Sesso	Data di nascita		Luogo di nascita		Cittadinanza			

Stato della madre								
<input type="radio"/>	in stato di gravidanza e che la date presunta per il parto è il Data presunta per il parto							
pertanto allega copia del certificato medico								
<input type="radio"/>	genitore di							
Cognome			Nome			Codice Fiscale		
Sesso	Data di nascita		Luogo di nascita		Cittadinanza			

CHIEDE

<input type="radio"/>	il rilascio del pass per parcheggi rosa							
<input type="radio"/>	il rilascio del pass per parcheggi rosa a seguito di furto Numero							
Data scadenza								
pertanto allega dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza								
<input type="radio"/>	il rilascio del pass per parcheggi rosa a causa di deterioramento Numero							
Data scadenza								
pertanto allega il contrassegno originale								
<input type="radio"/>	il rilascio del pass per parcheggi rosa a seguito di smarrimento Numero							
Data scadenza								

<input type="radio"/>	il rinnovo del pass per parcheggi rosa
Numero	Data scadenza
pertanto allega il contrassegno originale	

per i seguenti veicoli

Marca	Modello	Targa

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiero e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiero il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle presenti dichiarazioni
- di aver smarrito il contrassegno (se chiesto il rilascio del contrassegno a seguito di smarrimento)

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	due fotografie in formato tessera <i>(da far recapitare in Comune)</i>
<input type="checkbox"/>	contrassegno originale <i>(da far recapitare in Comune)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del certificato medico
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Luogo	Data	Il dichiarante