



Amministrazione destinataria
Comune di Lodi

Ufficio destinatario
Pianificazione e gestione della
Segnaletica orizzontale, verticale e
semaforica

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		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

Soggetto interessato

- per conto della propria persona
- per conto di

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			

Stato della madre

- 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

- 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				
	<table border="1"><tr><td>Numero</td><td>Data scadenza</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Numero	Data scadenza		
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				
	<table border="1"><tr><td>Numero</td><td>Data scadenza</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
	pertanto allega il contrassegno originale				
<input type="radio"/>	il rilascio del pass per parcheggi rosa a seguito di smarrimento				
	<table border="1"><tr><td>Numero</td><td>Data scadenza</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
<input type="radio"/>	il rinnovo del pass per parcheggi rosa				
	<table border="1"><tr><td>Numero</td><td>Data scadenza</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
	pertanto allega il contrassegno originale				

per i seguenti veicoli

Marca	Modello	Targa

COMUNICA

che il nucleo familiare è composto da

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela (*)

Grado di parentela ()
coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente*

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 veritiere 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 veritiere 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 type="checkbox"/>	contrassegno originale <i>(da far recapitare in Comune solo in caso di rinnovo o deterioramento)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della patente di guida
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della carta di circolazione del veicolo
<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)

- 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.

Lodi

Luogo

Data

Il dichiarante