

Protocollo

Al Comune di Montecchio Precalcino
Servizi di Segreteria
viale Don M. Chilese, 14
36030 Montecchio Precalcino

Oggetto: richiesta rilascio contrassegno parcheggi rosa.

La sottoscritta _____ (cognome e nome in stampatello)

nata il _____ a _____ provincia _____

residente a Montecchio Precalcino in via/piazza _____ n. _____

CHIEDE

il rilascio del Contrassegno Temporaneo Rosa (C.T.R.) per la sosta nelle aree di parcheggio.

Consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445) dichiara:

di essere in stato di gravidanza

ovvero

di avere un figlio di età inferiore ad anni 2

essere in possesso della patente di guida in corso di validità.

A tale scopo allega:

- copia certificato del medico curante (se la richiedente è in stato di gravidanza);
- copia patente di guida;
- copia carta di circolazione del veicolo;
- 2 marche da bollo di € 16,00.

Comunica che farà uso della seguente autovettura :

marca _____ modello _____ targa _____

Data

Firma