

Domanda di rilascio del contrassegno rosa temporaneo comunale

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residente in

Indirizzo	Comune	Cap e Provincia
Cellulare	Email (posta elettronica ordinaria)	

CHIEDE

il rilascio il rilascio del contrassegno temporaneo rosa

per i veicoli

Tipologia veicolo	Targa

Valendosi della facoltà prevista 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 residente nel Comune di Monticello Brianza
 di essere in stato di gravidanza
 di essere madre/padre di

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita

di possedere la patente di guida categoria B o superiore

Patente n.	Data di rilascio	Ente di rilascio

- di essere a conoscenza che il contrassegno rosa deve essere esposto sul cruscotto all'interno dell'autovettura;
 di impegnarsi a restituire il contrassegno di identificazione quando verranno meno le ragioni che hanno determinato il suo rilascio.

Allegati:

1. Documento d'identità;
2. Copia della patente di guida;
3. Certificato di gravidanza;
4. Certificato di nascita del figlio

Luogo e Data

Firma