



COMUNE DI RAGALNA

CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA

POLIZIA LOCALE

Piazza Santa Barbara, n. 13 – 95030 Ragalna (CT)

TEL / FAX 095849409

PEC: comunediragalna.ct.poliziamunicipale@pec.it

Email: polizialocaleragalna@gmail.com

**AL COMANDO POLIZIA LOCALE
DEL COMUNE DI RAGALNA (CT)**

ISTANZA DI RILASCIO

CONTRASSEGNO "PARCHEGGI ROSA"

(Delibera di G.M. n. 44 del 10.05.2024)

Io sottoscritt _____

Cognome _____ Nome _____

nat _____ a _____ Prov. _____ il

_____/_____/_____ C.F. _____ residente a

_____ Prov. (____), Via/Piazza

_____ n. _____ CAP _____

tel. fisso _____ mob. _____

e-mail _____@_____ PEC _____@_____

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 del minore (cognome e nome) _____,

nat _____ in _____ (____) il _____/_____/_____;

- che la propria compagna/coniuge _____, nata



COMUNE DI RAGALNA

CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA

POLIZIA LOCALE

Piazza Santa Barbara, n. 13 – 95030 Ragalna (CT)

TEL / FAX 095849409

PEC: comunediragalna.ct.poliziamunicipale@pec.it

Email: polizialocaleragalna@gmail.com

in _____ () 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;
- di essere a conoscenza che il pass è unico per nucleo familiare e che nessun altro componente il proprio nucleo familiare è in possesso di tale pass;
- di essere consapevole che l'uso del pass è personale e non utilizzabile da terzi se non in mia presenza;
- che la riproduzione, l'alterazione delle informazioni presenti sul pass e l'uso improprio dello stesso è punito con la sanzione amministrativa prevista dal Codice della Strada, fatta salva la contestazione di eventuali reati;
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente ogni variazione delle informazioni sopra riportate;
- di essere consapevole che l'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle suddette dichiarazioni;
- di essere titolare di patente di guida n. _____ cat. "____" rilasciata da _____ il _____ valida fino al _____;
- di prendere atto che il contrassegno "Parcheggi Rosa":
 - è strettamente personale e non cedibile;
 - consente di sostare unicamente negli appositi stalli di sosta individuati da segnaletica orizzontale di colore rosa dal Comune di Ragalna (CT), con limitazione oraria di 1 ora esponendo il disco orario, per i seguenti orari: in tutti i giorni della settimana dalle 09,00 alle 13,00 e dalle 16,00 alle 19,00 con l'obbligo di esporre l'orario di arrivo del veicolo;
 - ha validità di un anno dalla data di rilascio. Nel caso di istanza presentata dopo la nascita del figlio/a, la scadenza del contrassegno "Parcheggi Rosa" coinciderà con la data del compimento del terzo anno di età;
 - verrà rilasciato gratuitamente. In caso di smarrimento, furto, distruzione o deterioramento



COMUNE DI RAGALNA

CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA

POLIZIA LOCALE

Piazza Santa Barbara, n. 13 – 95030 Ragalna (CT)

TEL / FAX 095849409

PEC: comunediragalna.ct.poliziamunicipale@pec.it

Email: polizialocaleragalna@gmail.com

potrà essere rilasciato, se richiesto, un nuovo contrassegno previo pagamento della somma di € 20,00:

per quanto sopra, secondo quanto previsto dalla Delibera di G.M. n. 44 del 10.05.2024 :

RICHIEDE

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

L__ scrivent__ 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 Comando Polizia Locale ogni eventuale modifica o situazione che comporti la decadenza dei benefici richiesti ed a restituire il relativo contrassegno.

DICHIARO, infine

- di aver preso contezza dell’informativa sul trattamento dei dati personali presente all’indirizzo: <https://www.comune.ragalna.ct.it>;
- di prestare il consenso, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all’informativa di cui sopra.

Allegati:

- a) copia di un documento di identità leggibile ed in corso di validità;
- b) certificato medico in originale, redatto dal medico specialista, oppure la dichiarazione della data di nascita del figlio;
- c) copia del documento di circolazione del veicolo e/o dei veicoli;
- d) copia del certificato assicurativo R.C.A. del veicolo e/o dei veicoli;

Luogo _____, data ____ / ____ / _____

Firma



COMUNE DI RAGALNA

CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA

POLIZIA LOCALE

Piazza Santa Barbara, n. 13 – 95030 Ragalna (CT)

TEL / FAX 095849409

PEC: comunediragalna.ct.poliziamunicipale@pec.it

Email: polizialocaleragalna@gmail.com

la presente dichiarazione può essere inoltrata sottoscritta con **firma digitale** (p7m o PAdES) ed inviata a mezzo PEC all'indirizzo: comunediragalna.ct.poliziamunicipale@pec.it diversamente, ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000 comma 3, deve essere sottoscritta dall'interessata/o in presenza del dipendente addetto alla ricezione e consegnata b.m. in originale presso il Comando Polizia Locale o al Protocollo Generale del Comune di Ragalna (CT).

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003, che

- il trattamento dei dati sensibili conferiti è previsto dal D.P.R. 285/1992, e dal D.P.R. 503/1996;
- il trattamento dei dati conferiti nella raccolta, nella conservazione, nell'utilizzo e nella cancellazione degli stessi;
- il trattamento dei dati conferiti è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione/l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni/ricieste ad altri Enti competenti nelle forme e nei limiti imposti dalla Legge;
- il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'Art.7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
- titolare della banca dati è il Comune di Ragalna (CT), responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Corpo di Polizia Locale.

Spazio riservato all'Ufficio

o Si autorizza il rilascio

o Non si autorizza il rilascio _____

Firma

FIRMA PER RICEVUTA
