

	MODULO C.T.R. per Donne in gravidanza , istanza per il rilascio del contrassegno temporaneo rosa, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento Comunale, approvato con Deliberazione di C.C. n. 111/2018, della Deliberazione di G.C. n. 33/2021 e della relativa ordinanza di Polizia Locale n. 48/2022 Prot.generale N _____ del ____ / ____ / ____	RIF P29 / MO.: N. 76
		AREA ATTIVITA: SOSTA A PAGAMENTO Pagina _____ 1 di 2

Oggetto: Richiesta di rilascio del contrassegno temporaneo rosa per le donne in gravidanza, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento Comunale, approvato con Deliberazione di C.C. n. 111/2018, della Deliberazione di G.C. n. 33/2021 e della relativa ordinanza di Polizia Locale n. 48/2022.

La sottoscritta _____ nata a _____ il ____ / ____ / _____, residente in Civitavecchia in _____, _____ in stato di gravidanza ed in possesso dei requisiti previsti dalle norme in oggetto, chiede di ottenere il C.T.R. per l'esenzione del pagamento della sosta nei parcheggi su strada e per la fruizione dei Parcheggi Rosa, istituiti nel territorio del Comune di Civitavecchia.

Si allega copia dei seguenti documenti:

1. Autocertificazione requisiti
2. Patente in corso di validità
3. Attestazione del medico curante dello stato di gravidanza e della data presunta del parto
4. Libretto di circolazione

Civitavecchia, lì _____ in fede _____

Nota Bene: La presente richiesta va inviata all'indirizzo e-mail: protocollo@civitavecchiaservizipubblici.it
In caso di presentazione della domanda per il tramite del protocollo aziendale, si prega di fornire recapiti telefonici e di posta elettronica attivi verificandone la correttezza.

Tel. _____ Indirizzo e-mail _____

Informativa ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, si informa che i dati personali da Lei liberamente comunicati e raccolti tramite il presente modulo, sono trattati da Civitavecchia Servizi Pubblici S.r.l., per le finalità connesse all'erogazione del servizio, nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali e che in mancanza di questi non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo oggetto della richiesta.

Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Regolamento, l'intestatario ha diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli; ha, altresì, diritto di richiedere la cancellazione o il blocco nel caso di trattamento in violazione di legge. Il Titolare del trattamento dei dati è Civitavecchia Servizi Pubblici S.r.l. – Via Terme di Traiano, 42 -00053 Civitavecchia (RM) – Responsabile della protezione dei dati (RPD/DPO) e-mail: dpo@civitavecchiaservizipubblici.it

☐ Do il consenso

☐ Nego il consenso

Civitavecchia, lì _____

Firma _____

	MODULO C.T.R. per Donne in gravidanza , istanza per il rilascio del contrassegno temporaneo rosa, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento Comunale, approvato con Deliberazione di C.C. n. 111/2018, della Deliberazione di G.C. n. 33/2021 e della relativa ordinanza di Polizia Locale n. 48/2022	RIF P29 / MO.: N. 76
	Prot.generale N _____ del ____ / ____ / ____	AREA ATTIVITA: SOSTA A PAGAMENTO Pagina _____ 1 di 2

All. 1

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

La Sottoscritta _____ c.f. _____

nato a _____ (____) il ____ / ____ / _____,

residente a _____ (____) in _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Civitavecchia come sopra indicato
- di essere in stato di gravidanza come da certificato medico allegato
- di essere in possesso di patente di guida di cat. B o superiore
- di essere intestataria di un veicolo o di averne uno in disponibilità

Altro (specificare) _____

Civitavecchia, lì _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)