

AL COMUNE DI CIAMPINO  
UFFICIO VIABILITA'

**OGGETTO: RICHIESTA CONTRASSEGNO PER "PERMESSO ROSA".**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente nel Comune di  
Ciampino (RM) in via/piazza \_\_\_\_\_  
Recapito Telefonico \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio del contrassegno **Permesso Rosa** per il seguente veicolo Marca  
\_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_;

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di  
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del  
D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

- Di essere residente nel Comune di Ciampino;
- Di possedere la patente di guida B o superiore;
- Di avere in uso tutti i veicoli precedentemente dichiarati (minimo 1 massimo 2)
- Di restituire il contrassegno di identificazione in caso di sopravvenuta mancanza dei requisiti richiesti;
- Di essere in stato interessante (allego certificazione medica redatta da medico ginecologo);
- Di essere genitore di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

Ciampino, li \_\_\_\_\_

Firma

Si allegano:

- Certificato medico in originale redatta da medico con specializzazione in ginecologia;
- Copia fronte/retro di patente di guida;
- Copia fronte/retro di carta di circolazione del veicolo;
- Copia fronte/retro di documento di identità del proprietario del veicolo;
- Modulo di dichiarazione di concessione in uso del veicolo;
- Copia estratto dell'atto di nascita del figlio attestante età non superiore a anni 2;

---

—

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati personali da Lei comunicati con il presente modulo verranno trattati dal Comune di Ciampino (RM) nel rispetto dei principi del Regolamento UE n. 679/2016 del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm. Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione e compreso le informazioni relative al trattamento dei dati personali, rese ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE e autorizza ed esprime il proprio consenso al trattamento di categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del regolamento.

Ciampino, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_