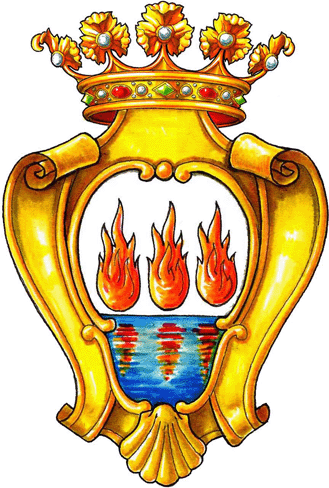
**Servizio Mobilità e Traffico**

Marca da Bollo da

€ 16,00

## Via A. Gramsci, 17

***mobilita.traffico@cert.comune.foggia.it***

## Prot. Gen. del

**ISTANZA** **AUTORIZZAZIONE** **ALLA** **SOSTA** **SU** **STALLI** **RISERVATI** **AI** **VEICOLI** **AL** **SERVIZIO** **DELLE** **DONNE** **IN** **STATO** **DI** **GRAVIDANZA** **O** **A** **GENITORI** **CON** **BAMBINI** **DI** **ETA’** **NON** **SUPERIORE** **AI** **DUE** **ANNI**

Il/La sottoscritto/a nato/a a (Prov. ) il e residente a (Prov. ) in Via/Piazza

n. C.F. tel. indirizzo e-mail o pec

essendo in stato di gravidanza (allegare certificazione medica)

 essendo genitore di un minore (nome e cognome del minore), con età **non**

superiore ai due anni nato il

# CHIEDE

 **Il** **rilascio** del Permesso per la sosta sugli stalli “Rosa” per il/i veicolo/i:

Targa Targa

Si allega:

* Copia del documento di riconoscimento valido del richiedente;
* Certificato del medico specialista attestante lo stato di gravidanza (con indicazione della data presunta del parto) o di idonea documentazione attestante la nascita del bambino (minore di 2 anni), conforme alla modulistica da ritirare presso lo stesso ufficio o da estrarre dal sito Web del Comune;
* Copia carta di circolazione del/i veicolo/i da autorizzare;

 **Il** **rinnovo** del Permesso per la sosta sugli stalli “Rosa” Si allega:

* Idonea documentazione attestante la nascita del bambino (minore di 2 anni), conforme alla modulistica da ritirare presso lo stesso ufficio o da estrarre dal sito Web del Comune.

Condizioni indispensabili ai fini dell’ottenimento dell’agevolazione:

* Il veicolo/i deve essere intestato al richiedente o a soggetti appartenenti allo stesso nucleo familiare;
* Il/la figlio/a deve appartenere allo stesso nucleo familiare del richiedente;
* Il possesso della patente di guida cat.B, o superiore, in corso di validità, del richiedente.

# DICHIARA

* Di essere a conoscenza che il contrassegno dovrà essere riconsegnato a questo Comune in caso di trasferimento della propria residenza in altro Comune;
* Che l’uso del contrassegno è disciplinato dall’art.188 bis del C.d.S. e relativo Regolamento di esecuzione;
* Di essere a conoscenza che in caso di uso scorretto del contrassegno, il medesimo sarà soggetto a ritiro da parte degli agenti accertatori ed alla relativa sospensione;
* Di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni (art.76 del DPR n.445/2000).

## Si comunica che il tagliando rilasciato non è valido per la sosta sugli stalli di sosta a pagamento e non esonera dall’eventuale pagamento della tariffa disposta per la sosta sugli stessi.

*Foggia,*

Firma

E’ possibile presentare l’istanza presso l’Ufficio Protocollo del Comune di Foggia o tramite l’indirizzo PEC

*mobilita.traffico@cert.comune.foggia.it*

**Dati** **del** **Rilascio** **(da** **compilare** **a** **cura** **dell’Ufficio)**

N.PERMESSO

Prot.Gen. del

Data ritiro

Firma per ricevuta

**Dati** **del** **Rilascio** **(da** **compilare** **a** **cura** **dell’Ufficio)**

N.PERMESSO

Prot.Gen. del

Data ritiro

Firma per ricevuta

**Dichiarazione** **sostitutiva** **di** **certificazione**

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

Il/la Sottoscritto/ c.f.

nato a ( ) il / / , residente a ( ) Via n° 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

Che il proprio/a figlio/a (nome e cognome) è nato/a a in data

Luogo,

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell’art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite

