

**All'Ufficio Polizia Locale di Tolfa**

P.zza V. Veneto, 12

00059 – Tolfa (Rm)

PEC: [protocollotolfa@legalmail.it](mailto:protocollotolfa@legalmail.it)

email: [polizialocaletolfa@comuneditolfa.it](mailto:polizialocaletolfa@comuneditolfa.it)

**RICHIESTA RILASCIO DEL "CONTRASSEGNO ROSA"**

per la sosta su stalli riservati ai veicoli al servizio delle donne in stato di gravidanza  
o a genitori con bambini di età non superiore ai due anni  
(ai sensi dell'art. 188 bis del Codice della Strada)

**Il/La sottoscritto/a:**

Cognome.....

Nome.....

Nato/a a ..... il ...../...../.....

C. F. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Residente nel Comune di Tolfa, in via ..... n.....

tel./cell..... e-mail:.....

ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445 del 28.12.2000, 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 sostitutive, anche a campione e 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 comunicata tempestivamente al Comando Polizia Locale, ai fini del rilascio del pass per la sosta nei parcheggi rosa;

**DICHIARA**

di essere in stato di gravidanza, data presunta del parto  
.....

di essere genitore di minore con età **non** superiore ai due anni (in tal caso indicare le generalità dell'altro genitore e del bambino/a)

Generalità altro genitore

Cognome..... Nome.....

Nato/a a ..... il ...../...../.....

C. F. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Residente nel Comune di Tolfa, in via..... n.....

tel./cell..... e-mail:.....

Generalità bambino/a

Cognome.....

Nome.....

Nato/a a ..... il ...../...../.....

**CHIEDE**

il rilascio del Contrassegno Rosa per la sosta su stalli rosa riservati ai veicoli al servizio delle donne in stato di gravidanza o a genitori con bambini di età non superiore ai due anni.

Data .....

FIRMA

.....

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA:**

- fotocopia del documento di riconoscimento dell'istante
- certificato medico attestante lo stato di gravidanza
- fotocopia fronte/retro della patente di guida della richiedente
- dichiarazione di disponibilità di un autoveicolo

Con la presente i richiedenti accettano che tutte le informazioni rese e relative a stati, fatti e qualità personali, saranno trattate e utilizzate dall'Amministrazione Comunale, per quanto strettamente necessario, ai soli fini del procedimento cui si riferisce, comunque, nei termini e con le modalità previste dalle vigenti disposizioni di cui alla legge 31 dicembre 1996 n 675 in materia di "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni.

Tolfa lì

In fede

---

**SPAZIO RISERVATO  
ALL'UFFICIO**

Consegnato in data \_\_\_\_\_ Contrassegno Rosa n° \_\_\_\_\_

L'Addetto