



COMUNE DI USTICA

Città Metropolitana di Palermo

Servizio I Affari Generali

Ufficio Servizi Sociali

Al Comune di USTICA

Settore I -Servizi Sociali

Via Petriera, 7

90051 Ustica (PA)

comune@pec.comune.ustica.pa.it

ISTANZA RILASCIO “PASS PARCHEGGI ROSA” (Delibera C.C. n. 38 del 26/07/2024 e Ordinanza n. 8 del 21/05/2025)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ codice fiscale _____

residente in Ustica via/piazza _____ n _____

tel. _____ e-mail _____

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;

CHIEDE

il rilascio di:

- ☐ un nuovo permesso;
- ☐ un duplicato del permesso;

per poter sostare negli appositi stalli rosa ai sensi dell'articolo 188-bis del Codice della Strada
“Sosta dei veicoli al servizio delle donne in stato di gravidanza o di genitori con un bambino di età non superiore a due anni”.

DICHIARA

☐ di essere in stato di gravidanza e che la data presunta del parto è il _____
come attestato dal certificato medico allegato;

☐ che i sottoscritti _____ e _____
sono genitori del minore non superiore ai due anni cognome-nome
_____ nato/a a _____
il _____;

☐ 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.

A tal fine alla presente si allegano i seguenti documenti:

- ☐ Fotocopia documento di identità dei richiedenti e del minore;
- ☐ N. 2 foto per tessera del richiedente;
- ☐ Certificazione medica attestante lo stato di gravidanza (*per nuova richiesta*);
- ☐ Copia della denuncia di smarrimento (*per richiesta di duplicato*);
- ☐ Contrassegno deteriorato (*per richiesta di duplicato*).

Luogo: _____ data: _____

(firma)