



COMANDO UNICO POLIZIA LOCALE

COMUNI DI

CANEGRATE – SAN GIORGIO SU LEGNANO

CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

Domanda di rilascio del contrassegno rosa

Il/la sottoscritto/a – genitore - (cognome)_____ (nome)_____

codice fiscale_____ data di nascita_____

cittadinanza_____ luogo di nascita_____

residenza_____ via_____ n.civico_____

telefono_____ email/pec_____

Il/la sottoscritto/a – genitore - (cognome)_____ (nome)_____

codice fiscale_____ data di nascita_____

cittadinanza_____ luogo di nascita_____

residenza_____ via_____ n.civico_____

telefono_____ email/pec_____

CHIEDE

	il rilascio del contrassegno rosa (donna in stato di gravidanza)
	Il rilascio del contrassegno rosa – genitore bambino età inferiore a due anni
	n. contrassegno rosa già in possesso: _____
per il periodo	
Inizio validità: data di emissione del contrassegno	Termine validità: compimento del secondo anno di età del bambino

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere residente nel Comune di CANEGRATE

	di essere in stato di gravidanza		
	di essere madre/padre di		
	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
			LUOGO DI NASCITA

DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che il contrassegno rosa deve essere esposto sul cruscotto all'interno dell'autovettura
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che nei parcheggi rosa per i quali è previsto un limite orario si è tenuti a rispettare tale limite, esponendo il disco orario
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a restituire/distruggere il contrassegno di identificazione quando verranno meno le ragioni che hanno determinato il suo rilascio
<input checked="" type="checkbox"/>	Di essere consapevole che il contrassegno può essere utilizzato solo in presenza della donna in stato di gravidanza o del bambino di età inferiore a 2 anni

RITIRO CONTRASSEGNO

Il ritiro del contrassegno avviene presso il Comando di Polizia Locale di CANEGRATE in orario dal lunedì al venerdì dalle 09.00 alle 12,30 - email polizialocale@comune.canegrate.mi.it

DELEGA

al ritiro del contrassegno			
Cognome		Nome	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del certificato medico che attesti lo stato di gravidanza e la data presunta del parto
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione della data di nascita del bambino
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali

informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

<input type="checkbox"/>	<p>La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il COMUNE DI CANEGRATE, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono: 0331.463811 mail : info@comune.canegrate.mi.it PEC. Comune.canegrate@pec.regione.lombardia.it</p> <p>Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.</p> <p>Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.</p> <p>Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.</p> <p>Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.</p> <p>Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.</p> <p>Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.</p> <p>Data _____ Firma per esteso e leggibile per presa visione _____</p>
--------------------------	--

--	--