



Riservato all'Ufficio

N. Prot.

Scadenza

Fotografia  
+  
1 fotografia da  
apporre sul retro del  
permesso

CONSEGNATO

Al/alla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

### **RICHIESTA DI PERMESSO "ROSA"**

la sottoscritta:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nata a : \_\_\_\_\_ il : \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a VARESE in Via/ P.zza : \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Telefono : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

Data presunta parto \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data nascita bambino/a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### **CHIEDE**

il rilascio di un  NUOVO /  DUPLICATO **PERMESSO "ROSA"**

In applicazione dell'art. 9 del Regolamento Comunale per i permessi di circolazione, approvato dal Consiglio Comunale in data 30/05/2017.

#### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- due fotografie recenti, formato tessera
- Certificato medico in originale rilasciato da un medico ginecologo del Servizio Sanitario Nazionale o privato, attestante la gravidanza in corso con l'indicazione della data presunta del parto ( solo in visione)
- Autocertificazione di Nascita del figlio/a ( in caso di richiesta del permesso a parto avvenuto)
- Documento di Identità dell'avente diritto (In visione)

#### **L'AVENTE DIRITTO SI IMPEGNA A RISPETTARE LE SEGUENTI DISPOSIZIONI :**

- 1) Alla presentazione della richiesta occorre consegnare Certificato medico di Gravidanza in originale rilasciato da un medico ginecologico del Servizio Sanitario Nazionale o privato, attestante la gravidanza in corso con l'indicazione della data presunta del parto o Autocertificazione di nascita del figlio.
- 2) Il permesso "rosa" avrà validità massima di sei mesi successivi alla data presunta del parto indicata sul Certificato medico di gravidanza.
- 3) Nel caso in cui la richiesta venga effettuata dopo la nascita del bambino, il permesso avrà scadenza sei mesi dopo la data indicata sull'Autocertificazione.
- 4) Entro 20 giorni dalla data presunta del parto del figlio/a, la richiedente/delegato dovrà presentarsi presso gli uffici AVT presentando Autocertificazione di Nascita del figlio, consegnare il permesso emesso in precedenza e ritirarlo con data di scadenza corretta. (sei mesi successivi data nascita figlio).  
In caso contrario il permesso è da ritenersi non più valido.
- 5) Le spese amministrative per l'emissione del permesso ammontano a € 10,00.

- 6) L'Addetto al controllo della sosta, ha facoltà di verificare se il nominativo indicato sul retro del permesso sia presente all'interno della vettura. In caso di illeciti l'Addetto ha facoltà di ritirare il permesso e consegnarlo agli uffici dell'Azienda Varesina Trasporti.

**IL RICHIEDENTE PRENDE ATTO DELLE SEGUENTI PRESCRIZIONI :**

- ) Consente di sostare negli appositi stalli regolamentati a parcometro, senza limitazione temporale nell'arco della giornata in corso, ed in esenzione della tariffa;
- ) Consente la sosta negli appositi stalli regolamentati a disco orario senza limitazione di tempo;
- ) Il permesso è strettamente personale;
- ) Di **ESSERE A CONOSCENZA** del regolamento per il rilascio dei permessi "ROSA";
- ) L'uso del contrassegno scaduto ne comporta il ritiro ;
- ) Il contrassegno deve essere esposto in modo ben visibile nella parte anteriore del veicolo, sotto il parabrezza.
- ) Nelle località interessate da manifestazioni od eventi particolari, il permesso è temporaneamente sospeso.
- ) In caso di furto o smarrimento è fatto obbligo di presentare denuncia alla competente autorità.
- ) Qualora venissero meno i requisiti che ne hanno consentito il rilascio, è fatto obbligo di restituire il presente permesso all'Azienda Varesina Trasporti.
- ) In caso di abusi od usi impropri del permesso in questione, fatto salve le eventuali violazioni di legge, in rif. all'art. 16 del Regolamento Comunale per i permessi di circolazione, il permesso in questione sarà immediatamente ritirato dal personale addetto al controllo e sospeso per 30 giorni alla prima violazione nonché revocato in caso di reiterazione della violazione nel quinquennio, calcolata a carico dell'intestatario del permesso stesso ( senza aver considerazione per la durata temporale del permesso), con custodia dello stesso presso il competente ufficio dell'Azienda Varesina Trasporti.
- ) Non è previsto alcun rimborso, emissione di altro tipo di permesso o deroghe particolari in caso di manifestazioni, lavori stradali o qualsiasi altro evento o disposizione delle Autorità Competenti che comportino la parziale o totale limitazione all'utilizzo del permesso.

**- La presente dichiarazione sarà oggetto di verifica da parte degli uffici in conformità a quanto stabilito dall'art. 71 e 72 dei D.P.R. 445/2000 e pertanto il procedimento si concluderà con la consegna del permesso entro i termini di legge. Qualora la dichiarazione resa risultasse mendace, oltre all'Immediata decadenza dai benefici conseguiti, il dichiarante incorrerà nelle sanzioni espressamente previste dal Codice Penale (artt. 494, 495 e 496) e dalle Leggi speciali in materia, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del sopra citato D.P.R. 445/2000.**

- In attuazione dei disposti di cui alla Legge sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" (D. Lgs. 196/2003 PRIVACY), codesto ufficio **NON RIPORTERA'** in modo visibile i dati personali (Nome, Cognome e Indirizzo) che saranno indicati sul retro al fine di controllo: il permesso verrà identificato mediante numero d'ordine che dovrà essere citato dall'interessato per ogni ulteriore richiesta (Duplicati per smarrimenti, ecc.). Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e concede il proprio consenso al trattamento dei dati esclusivamente per detti fini.

Con l'apposizione della firma, si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella presente istanza, l'integrale accettazione delle norme di utilizzo del permesso sopra indicate, delle prescrizioni e il ritiro del regolamento.

VARESE, \_\_\_\_\_

Firma

Firma dei dipendente  
per avvenuto Identificazione dell'istante