



**Comune di Fauglia**  
 Provincia di Pisa



**Alla Polizia Municipale**  
**SEDE**

**OGGETTO: RICHIESTA RILASCIO DEL “PERMESSO ROSA” AI SENSI DELL’ART. 188 BIS DEL D.LGS. 285/92 e s.m.i. (solo per residenti nel Comune di Fauglia)**

La/Il sottoscritto sig.ra/sig. \_\_\_\_\_  
 nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 e residente in Fauglia Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i

**DICHIARA**

di essere

- in stato di gravidanza, data presunta del parto \_\_\_\_\_
- genitore con prole di età inferiore a due anni ( indicare generalità del figlio):

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**il rilascio del “Permesso rosa” ai sensi dell’art. 188 bis del D. Lgs.285/92 e s.m.i. (Codice della Strada).** Si impegna a comunicare ogni eventuale modifica che comporti la decadenza dei benefici richiesti ed a restituire il relativo contrassegno.

**Fauglia** \_\_\_\_\_

**In fede**

**Consegnato in data** \_\_\_\_\_

**documenti da allegare:**

- carta d’identità o altro documento identificativo ai sensi del DPR 445/2000
- certificazione medica attestante lo stato di gravidanza con la data presunta del parto (in caso di domanda da parte della gestante)

**Informativa** ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento Europeo per la Protezione dei dati 679/2016  
 Il Comune di FAUGLIA dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente al presente procedimento, potrà trattare i dati forniti dai partecipanti sia in formato cartaceo che elettronico, per il perseguimento delle attività necessarie per l’espletamento dei procedimenti connessi alla presente manifestazione.

In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016. Il Titolare del trattamento è il Comune di Fauglia.

**Fauglia** \_\_\_\_\_

**FIRMA**