

	Amministrazione destinataria Regione Sardegna	
	Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	

**Domanda di rilascio del pass per parcheggi rosa**  
*Ai sensi del Decreto legislativo 10/09/2021, n.121*

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Soggetto interessato											
<input type="radio"/> per conto della propria persona											
<input type="radio"/> per conto di											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Sesso	Data di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza					
Stato della madre											
<input type="radio"/> in stato di gravidanza e che la date presunta per il parto è il											
Data presunta per il parto											
<b>pertanto allega copia del certificato medico</b>											
<input type="radio"/> genitore di											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Sesso	Data di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza					

**CHIEDE**

<input type="radio"/> il rilascio del pass per parcheggi rosa									
<input type="radio"/> il rilascio del pass per parcheggi rosa a seguito di furto									
Numero					Data scadenza				
<b>pertanto allega dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza</b>									
<input type="radio"/> il rilascio del pass per parcheggi rosa a causa di deterioramento									
Numero					Data scadenza				
<b>pertanto allega il contrassegno originale</b>									
<input type="radio"/> il rilascio del pass per parcheggi rosa a seguito di smarrimento									
Numero					Data scadenza				

○	il rinnovo del pass per parcheggi rosa	
	Numero	Data scadenza
<b>pertanto allega il contrassegno originale</b>		

per i seguenti veicoli		
Marca	Modello	Targa

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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 consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle presenti dichiarazioni
- di aver smarrito il contrassegno (se chiesto il rilascio del contrassegno a seguito di smarrimento)

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	due fotografie in formato tessera <i>(da far recapitare in Comune)</i>
<input type="checkbox"/>	contrassegno originale <i>(da far recapitare in Comune)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del certificato medico
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante