

## MOD. PERMESSO ROSA

Al Signor Sindaco di Matera  
per il tramite della Polizia Locale  
[comune.matera@cert.ruparbasilicata.it](mailto:comune.matera@cert.ruparbasilicata.it)

2 Marche da bollo  
da € 16.00  
(non attaccarle)

2 foto formato tessera  
recenti  
(max 6 mesi)  
dimensioni l x h 3,5x4 cm

## RICHIESTA DI RILASCIO DEL PERMESSO ROSA

(art. 188-bis del D. Lgs. n. 285/1992 e Regolamento Comunale approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 70/2022 del 21/11/2022)

Il/la sottoscritto/a				nato/a a				
il		residente a		in via				
civ.		Tipo Documento			numero			
Rilasciato a				In data			Con scadenza	
Telefono				Cellulare			Cod. fiscale	
mail / PEC								

in qualità di (barrare e compilare solo se ricorre il caso)

- delegato giusta delega allegata e corredata di copia di documento di identità del delegante

Del sig./sig.ra				nato/a a				
il		residente a		in via				
civ.		Tipo Documento			numero			
Rilasciato a				In data			Con scadenza	
Telefono				Cellulare			Cod. fiscale	
mail / PEC								

**ESSENDO NELLE CONDIZIONI PREVISTE DALL'ART. 188-BIS CODICE DELLA STRADA,**

**CONSAPEVOLE CHE:**

- l'uso dell'autorizzazione è strettamente personale;
- non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata dal Sindaco di altro Comune;
- il contrassegno NON consente l'accesso e la sosta in ZTL e Aree Pedonali;
- il contrassegno deve essere restituito in caso di: scadenza, decadenza dei requisiti, trasferimento di residenza in altro Comune o decesso;

**CHIEDE**

- Il RILASCIO di un contrassegno ROSA per la sosta dei veicoli a servizio delle donne in stato di gravidanza.

Allega:

- certificazione medica (*in originale*) rilasciata da un medico specialista attestante di essere in stato di gravidanza con data presunta del parto;
- copia documento d'identità in corso di validità;
- 2 foto formato tessera **recenti** (dimensioni LxH 3.5x4 cm).

Il RILASCIO di un contrassegno ROSA per la sosta dei veicoli a servizio di genitori con un bambino di età non superiore a due anni.

**Allega:**

- dichiarazione sostitutiva di certificazione della qualità di genitore di un minore di età non superiore a due anni;
- copia documento d'identità in corso di validità dei genitori;
- 2 foto formato tessera recenti di uno dei genitori (dimensioni LxH 3.5x4 cm).

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché dell'obbligo di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)

### **DICHIARA**

1. che le dichiarazioni suesposte corrispondono a verità;
2. di essere consapevole che la presente richiesta si riferisce esclusivamente alla regolarizzazione della sosta del veicolo negli appositi stalli rosa presenti sul territorio comunale e che le eventuali sanzioni amministrative pecuniarie ed accessorie che dovessero essere applicate per soste non conformi alle disposizioni di cui ai regolamenti e alle ordinanze di disciplina della circolazione vigenti nel tempo nonché del Codice della Strada, rimarranno a carico del conducente (se identificato) e del proprietario del veicolo se persona diversa dal conducente;
3. di essere consapevole che la sosta del veicolo negli appositi stalli rosa presenti al di fuori del territorio comunale è subordinata al rispetto delle norme, dei regolamenti e delle ordinanze adottate da ciascun Comune;
4. di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, all'indirizzo [www.comune.matera.it/privacy-policy/item/5685-informative-del-settore-polizia-locale](http://www.comune.matera.it/privacy-policy/item/5685-informative-del-settore-polizia-locale).

Matera, \_\_\_\_\_  
(gg/mm/anno)

Il/la richiedente, titolare del contrassegno (firma leggibile) \_\_\_\_\_

Modulo da compilare in presenza di un minore di età non superiore a due anni

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (giorno) (mese) (anno)

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(luogo) (prov.)

in via/corso \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R., ai sensi e per gli effetti del predetto D.P.R. 445/200 e s.m.i. sotto la propria responsabilità, ai fini della richiesta per ottenere il rilascio del contrassegno rosa

### **DICHIARA**

di essere genitore del minore \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, di età non superiore a due anni.

Il/La dichiarante

Matera, \_\_\_\_\_  
(gg/mm/anno)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)