



**COMUNE DI NARDÒ
AREA WELFARE**

Alla c.a. UFFICIO SERVIZI SOCIALI/WELFARE

Oggetto: Richiesta "contrassegno rosa"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il

_____ residente in Nardò (LE) alla via/piazza _____ n° _____

cell. _____

CHIEDE

il rilascio del *contrassegno rosa*, per la sosta agevolata nei parcheggi del Comune di Nardò, ai sensi della delibera della Giunta Comunale n. 348 del 23/08/2022 da apporre sul veicolo recante la targa nr.....

A tale fine, sotto la propria personale responsabilità, dichiara:

- di essere madre/padre del bambino/a _____ nato/a _____ il _____;
- di essere titolare di provvedimento di adozione o affidamento del bambino _____ nato/a a _____ il _____;
- di essere in stato di gravidanza (almeno dall'inizio del 3° mese);

ed allega:

- fotocopia autenticata della patente di guida in corso di validità;
- certificato rilasciato da medico specialista in ginecologia, attestante lo stato di gravidanza;
- certificato di nascita del figlio o codice fiscale;
- certificazione del Tribunale dei minori che attesti il provvedimento di adozione o del provvedimento di affido.

Con la sottoscrizione della presente, si impegna, inoltre, a restituire il contrassegno rosa alla data di scadenza, ovvero all'età di due anni del bambino/a.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ss.mm. ii.

Nardò, lì _____

Il/La richiedente

(firma leggibile)

Il presente modulo può essere consegnato presso l'Ufficio Servizi Sociali, Via Falcone – il lunedì ed il mercoledì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 e il giovedì dalle ore 15,30 alle ore 17,30.

In alternativa potrà essere consegnato all'ufficio protocollo o inviato via Pec al seguente indirizzo: protocollo@pecnardo.it.