



**CITTA' DI FONDI**  
**COMANDO CORPO POLIZIA LOCALE**  
**Ufficio Affari Generali Interni**



Via V. Occorsio n. 2 Fondi (LT) tel. 0771.5168804 - fax 0771.517204 - cell. 348.6439205  
 mail : onorato.antonetti@comunedifondi.it - polizialocale@pecaziendale.it

AI DIRIGENTE

Prot. n \_\_\_\_\_ /A del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SEDE

**RICHIESTA RILASCIO PERMESSO ROSA**

Da presentarsi compilato in ogni sua parte e con tutti gli allegati richiesti, in carta semplice (tabella B art. 13 dpr 642/1972).

..I..sottoscritt... \_\_\_\_\_ nat...a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
 il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel, (obbligatorio) \_\_\_\_\_,  
 e-mail/pec di riferimento \_\_\_\_\_

..I..sottoscritt... \_\_\_\_\_ nat...a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
 il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel, (obbligatorio) \_\_\_\_\_,  
 e-mail/pec di riferimento \_\_\_\_\_

**Sotto personale responsabilità dichiara :**

- di essere consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. n.445/2000, in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 ed s.m.i., di essere

- di essere Donna in stato di gravidanza
- di essere Genitore di bambino sino a due anni di età

**CHIEDE**

- IL RILASCIO DEL "PERMESSO ROSA"**
- L' ESTENSIONE DI VALIDITÀ DEL "PERMESSO ROSA"**

di cui al D.L.10 settembre 2021 n.121. e di indicare (solo in caso di estensione di validità e/o per bambini fino a 2 anni) come contitolare del permesso l'altro genitore, oppure altra persona delegata:  
 sig... \_\_\_\_\_ nat...a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F.  
 \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel, (obbligatorio) \_\_\_\_\_, e-  
 mail/pec di riferimento \_\_\_\_\_ (indicare motivazione ed allegare  
 documentazione) \_\_\_\_\_

Si allega alla presente richiesta:

1. Copia fronte retro del documento di riconoscimento
2. Copia del codice fiscale (tessera sanitaria)
3. Copia del certificato medico attestante lo stato di gravidanza
4. Delega a persona diversa da uno dei genitori (nel caso di tutore allegare documentazione)
5. precedente permesso scaduto di validità (in caso di richiesta di estensione di validità).
6. denuncia rilasciata all'autorità competente di Pubblica Sicurezza (in caso di richiesta duplicato per smarrimento / furto)
7. precedente permesso deteriorato (in caso di richiesta di sostituzione per deterioramento)
8. Copia dell'attestazione di versamento dei diritti di istruttoria (da presentare per ogni casistica)
9. Copia carta di circolazione veicoli da autorizzare.

Luogo e Data ..... IL RICHIEDENTE .....

### **DICHIARAZIONE AI SENSI D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto attesta che le copie dei documenti allegati alla presente sono conformi agli originali in possesso, e le dichiarazioni qui rese vengono effettuate ai sensi degli artt.38, 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità, anche di natura penale, contenute nell'art.76.

### **MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Il pagamento di quanto dovuto può essere espletato utilizzando il servizio PagoPA nel sito istituzionale del Comune di Fondi raggiungibile al link: [www.comunedifondi.it](http://www.comunedifondi.it) PAgPA selezionare il pagamento corrispondente alla presente istanza e seguire le procedure indicate nel sito.

N.B.: con la sottoscrizione del presente modulo si accettano le condizioni e le prescrizioni statuite dalle per la disciplina della sosta nei "parcheggi rosa" comunali, istituiti ai sensi dell'art. 188 bis del Codice della Strada (D.Lgs. 30 aprile 1992, n.285 ed s.m.i.), destinati ai veicoli adibiti al servizio di donne in stato di gravidanza o di genitori con un bambino di età non superiore ai due anni.

Fondi lì, ..... firma del richiedente .....

Fondi, li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_