



COMUNE DI BREGANZE

PROVINCIA DI VICENZA
Area 5 Polizia Municipale

Marca da
bollo
€ 16.00

**ALLA POLIZIA LOCALE
DEL COMUNE
DI BREGANZE (VI)**

RICHIESTA DI RILASCIO DI "PERMESSO ROSA"

Il/La signor/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____, in _____ n. _____,
telefono n. _____, e-mail _____, titolare di patente di
guida di cat. _____, numero _____, rilasciata il _____, da _____,
per la sua qualità di:

☐ gestante, come da certificazione medica specialistica allegata;

☐ genitore di _____, nato/a a _____, il _____,

ed essendo a conoscenza che l'ufficio procederà a verificare le condizioni di legittimazione per il rilascio del
c.d. "permesso rosa"

CHIEDE

il rilascio del permesso di sosta "PERMESSO ROSA", di cui all'articolo 188-bis, del Codice della Strada, così
come previsto dal "Regolamento per la disciplina della sosta negli stalli rosa destinati ai veicoli adibiti al
servizio delle donne in stato di gravidanza o di genitori con un bambino di età non superiore a due anni".

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per le
dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

che il proprio figlio/a è:

cognome _____ nome _____ nato il _____ a _____

Data _____,

Firma

Allegati:

- ☐ certificazione medica;
- ☐ copia del documento d'identità;
- ☐ n. 2 marca da bollo da euro 16.00.