

UNIONE DEI COMUNI LOMBARDA MAGHERNO TORRE D'ARESE

PROVINCIA DI PAVIA piazza Marenzi 7, 27010 Maghemo Tel 0382/966913 C.F./P.I. 93016230182

Email: protocollo@unionemaghernotorredarese.pv.it PEC: unione.magherno-torredarese@pec.regione.lombardia.it



Domanda di rilascio del pass per parcheggi rosa

Ai sensi del Decreto legislativo 10/09/2021, n.121

	occritto										
Il sotto	OSCITILO										
Cognome				Nome			Codice Fis	scale			
Data di na	ascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Residenza	a										
Provincia	a Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	_ (CAP
									L		
Telefono d	cellulare	Telefono fisso)	Posta elettronica ordinari	a		Posta elet	ttronica certifi	icata		
	er conto de er conto di	ella propria pei	rsona								
O pe			Sesso	Nome Luogo di nascita			Codice Cittadin				
pe Cos	er conto di _{gnome}										
pe Cos	er conto di ognome ata di nascita la madre		Sesso		è il						
Date in	er conto di ognome ata di nascita la madre	ravidanza e ch	Sesso	Luogo di nascita	è il						
Date in	er conto di ognome Ita di nascita Ila madre Ila stato di g	ravidanza e ch	Sesso	Luogo di nascita	è il						
Date to della in Date	er conto di ognome nta di nascita la madre n stato di g ata presunta p	ıravidanza e ch er il parto	Sesso ne la date	Luogo di nascita presunta per il parto	è il						
Date of the period of the peri	er conto di ognome nta di nascita la madre n stato di g ata presunta p ertanto ali	ravidanza e ch	Sesso ne la date	Luogo di nascita presunta per il parto	è il						
Date Cog Dat	er conto di gnome ata di nascita la madre n stato di g ata presunta p ertanto ali enitore di	ıravidanza e ch er il parto	Sesso ne la date	Luogo di nascita presunta per il parto	èil			nanza			
Date Cog Dat	er conto di ognome nta di nascita la madre n stato di g ata presunta p ertanto ali	ıravidanza e ch er il parto	Sesso ne la date	Luogo di nascita presunta per il parto co medico	è il		Cittadin	nanza			
Date Cost	er conto di gnome ata di nascita la madre n stato di g ata presunta p ertanto ali enitore di	ıravidanza e ch er il parto	Sesso ne la date	Luogo di nascita presunta per il parto co medico	èil		Cittadin	nanza Fiscale			

CHIEDE

i C	il rilascio del pass per parchegg il rilascio del pass per parchegg _{Numero}		i furto						
4 3 i C		rosa a seguito d							
1 i C	Numero		Data scadenza						
ì									
ì									
	pertanto allega dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza								
	il rilascio del pass per parchegg	rosa a causa di d	deterioramento						
	Numero		Data scadenza						
r	pertanto allega il contrassegno	originale							
			i smarrimento						
	il rilascio del pass per parcheggi rosa a seguito di smarrimento Numero Data scadenza								
) i	il rinnovo del pass per parchego	i rosa							
	Numero	11034	Data scadenza						
r	pertanto allega il contrassegno	originale							
	<u> </u>	or igniate							
er i s	seguenti veicoli		odello		Tarra				
		M	odello		Targa				
arca									
larca									
che il	l nucleo familiare è composto d	1	COMUNICA Data di pascita	Grado di p	parentela (*)				
che il	·	1	COMUNICA Data di nascita	Grado di p	parentela (*)				
che il	·	1		Grado di p	parentela (*)				
che il	·			Grado di p	parentela (*)				
che il	·	1		Grado di p	parentela (*)				
che il	·			Grado di p	parentela (*)				
che il	·			Grado di p	parentela (*)				
che il	·			Grado di p	parentela (*)				
che il	·			Grado di p	parentela (*)				
che il	·			Grado di p	parentela (*)				
che il	·			Grado di p	parentela (*)				
che il	ne Nome			Grado di p	parentela (*)				
Che il	·			Grado di p	parentela (*)				
che il	·			Grado di p	parentela (*)				
che il	·			Grado di p	parentela (*)				
che il	·			Grado di p	parentela (*)				
che il	·			Grado di p	parentela (*)				
che il	·			Grado di p	parentela (*)				

Event	uali annotazioni
	Elenco degli allegati
	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)
	contrassegno originale
	(da far recapitare in Comune solo in caso di rinnovo o deterioramento)
V	copia della patente di guida
/	copia della carta di circolazione del veicolo
Ш	copia del certificato medico
	dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza
	copia del documento d'identità
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
	altri allegati (specificare)
	Informativa sul trattamento dei dati personali
	(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)
	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.
Ma	gherno

Data

Il dichiarante

Luogo