

Oggetto: richiesta rilascio contrassegno parcheggi rosa.

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
cognome e nome in stampatello

nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

ai sensi di quanto disposto dall'Ordinanza Sindacale n. 1278 del 13/10/2011

### Chiede

il rilascio del Contrassegno Temporaneo Rosa (C.T.R.) per la sosta nelle aree di parcheggio.

Consapevole delle conseguenze penali previste (art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445) dichiara di :

essere residente nel Comune di Napoli, in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
via/piazza

essere in stato di gravidanza,

essere in possesso della patente di guida cat.B, o superiore, n. \_\_\_\_\_

rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in corso di validità.

A tale scopo allega:

- Certificato originale del medico curante attestante lo stato di gravidanza ;
- Copia documento d'identità ;
- Copia bonifico intestato a Napolipark di importo pari a € 10,00 ;

e comunica che farà uso della seguente autovettura :

marca..... modello.....targa.....

Data

Firma