

COMUNE DI BISACQUINO

Oggetto: ISTANZA DI RILASCIO PERMESSI DI SOSTA PER GESTANTI E NEO-MAMME.

AL COMANDO POLIZIA LOCALE

VIA DECANO DI VINCENTI, 16

90032 – BISACQUINO - PA

La sottoscritta nata a
..... il, residente in
....., via,
n., codice fiscale n. Recapito
telefonico email
per comunicazioni

Ai sensi dell'Ordinanza del sindaco n. 48 del 07/07/2008, DICHIARA SOTTO LA
PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA':

di essere in stato di gravidanza nei 6 mesi antecedenti il parto;

di essere neo-mamma con figlio di età inferiore ai 6 mesi

CHIEDE

Il rilascio del permesso di sosta per il veicolo avente la seguente targa _____

Data _____

Firma

Si allega fotocopia del libretto di circolazione del veicolo e documento d'identità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

**AUTORIZZAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 675 DEL 31.12.1996
AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Autorizzo il trattamento dei dati forniti per l'istruttoria delle procedure da me richieste. Tale consenso riguarda anche, più specificamente, l'attività svolta dagli Enti terzi competenti nel rilascio di autorizzazioni/concessioni/nulla osta o in quanto destinatari di comunicazioni.

Data _____

In fede

Si informa che il responsabile del procedimento è il dott. BACILE Ignazio. Gli atti relativi all'istruttoria sono a disposizione c/o Ufficio Polizia Municipale Via Decano Di Vincenti, 16 – 90032 Bisacchino (PA) tel. ☐ 091 83 00 235 fax 091 83 52 887
poliziamunicipale@comune.bisacchino.pa.it poliziamunicipale@pec.comune.bisacchino.pa.it www.pmbisacchino.eu