

Al Signor Sindaco del Comune di FANO presso via San Francesco d'Assisi, 76 (sede)
Oppure tramite PEC posta elettronica certificata: comune.fano@emarche.it

	CONTRASSEGNO P - ROSA	protocollo	1 marca da bollo¹ da 16,00 € scrivere il numero identificativo: <input type="checkbox"/> _____
			il sottoscritto dichiara che le marche da bollo non saranno utilizzate per qualsiasi altro adempimento inoltre verranno conservate per eventuali controlli. (art.3, D.M. 10/11/2011)
RICHIESTA PER LA SOSTA DI VEICOLI NEGLI SPAZI ROSA DISCIPLINATI DAL D.L. 121/2021 E CODICE DELLA STRADA ART.7 E 158			

L'ufficio è aperto al pubblico il venerdì e il lunedì dalle 08:30 alle 13:30 e il martedì pomeriggio dalle 15:30 alle 17:30
La presente richiesta va presentata con il congruo anticipo. Info telefoniche 0721887408_0721887211_0721887290

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

il rilascio del contrassegno **P – parcheggio ROSA**:
Indicare il/i contrassegno/i per il/i veicolo/i²:

	INSERIRE TARGHE	INSERIRE VALIDITA' (massimo fino ai 2 anni del bambino)	
CONTRASSEGNO P – ROSA	possibilità di inserire fino n.1 targhe	dal _____	al _____
CONTRASSEGNO P – ROSA	possibilità di inserire fino n.1 targhe	dal _____	al _____
CONTRASSEGNO P - ROSA	possibilità di inserire fino n.1 targhe	dal _____	al _____

di **DELEGARE** al ritiro del contrassegno richiesta il/la Sig./Sig.ra³ _____

DICHIARA

(dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà – artt. 46 e 47 DPR n° 445/2000)

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n° 445/2000 nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR n° 445/2000):

- 1) di essere nato/a a _____ in data _____
 @ posta _____ Tel. _____
- 2) di essere: _____

<input type="checkbox"/>	IN POSSESSO DELLA PATENTE DI GUIDA N. _____ VALIDA FINO AL _____;
<input type="checkbox"/>	DI AVERE IN USO TUTTI I VEICOLI DICHIARATI;
<input type="checkbox"/>	DI ESSERE IN STATO INTERESSANTE DA ALMENO TRE MESI; (SI ALLEGA CERTIFICAZIONE MEDICA)
<input type="checkbox"/>	DI ESSERE MADRE DI _____ NATO IL _____

firma del dichiarante/richiedente

IN ALLEGATO cartaceo presso l'ufficio oppure scannerizzato in forma elettronica:

- un documento di riconoscimento fotocopiato oppure scannerizzato per e-mail e marche da bollo scannerizzate per e-mail
- carta di circolazione (libretto di circolazione) fotocopiato fronte e retro oppure scannerizzato fronte e retro per e-mail
- copia del versamento di €** (vedi la tariffa giornaliera/mensile di riferimento)
 - 1) tramite bancomat presso l'ufficio U.O.C. Viabilità in via Arco d'Augusto, 81 (ex Tribunale di Fano);
 - 2) tramite il sistema "PagoPa" con l'indicazione, da parte del responsabile, dei canali di pagamento disponibili: (tabaccaio, ricevitoria; home banking cbill; app mobile; phone banking, ATM), causale "tariffa comunale ZTL Fano"

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 E D.Lgs 196/2003 s.m.i.

Il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento del procedimento amministrativo di cui all'oggetto della presente istanza, nell'ambito delle attività che il Comune esegue per legge, nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatizzate. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'instaurazione del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria. I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con il presente modulo e saranno elaborati dal personale del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. I vostri dati possono essere comunicati all'esterno a soggetti nominati responsabili del trattamento per svolgere il servizio e ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i., nonché ai richiedenti ai sensi del D.lgs 33/2013. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016: www.garanteprivacy.it Il Comune di Fano è il titolare dei dati. L'informativa completa e i dati di contatto del R.P.D. sono disponibili nel sito del Comune o presso gli appositi uffici

RITIRO CONTRASSEGNO cartaceo presso l'ufficio U.O.C. Viabilità oppure tramite posta elettronica

L'ufficio è aperto al pubblico il venerdì e il lunedì dalle 08:30 alle 13:30 e il martedì pomeriggio dalle 15:30 alle 17:30
La presente richiesta va presentata con il congruo anticipo. Info telefoniche 0721887408_0721887211_0721887290

Il/La sottoscritto/a _____ in data _____
 dichiara di ritirare l'autorizzazione e/o i relativi contrassegni presso l'ufficio;
oppure
 richiede che la presente autorizzazione e relativi contrassegni vengano spediti all'indirizzo di posta elettronica dell'interessato e/o delegato;
(In caso di delega allegare fotocopia o scannerizzare il documento⁷ di riconoscimento)

BOLLO ESENTE
(solo contrassegno P - ROSA)

Fano, lì _____ / _____ / _____
_____ *firma del dichiarante/richiedente*

¹ per l'assolvimento dell'imposta occorre n.1 marca da bollo per la domanda e scrivere il numero identificativo;

² I veicoli devono risultare: di proprietà di un componente del proprio nucleo familiare anagrafico; in uso ad un componente del nucleo abitativo in Z.T.L., il quale deve risultare uno dei soggetti individuati dall'art. 196 del Codice della Strada e nel rispetto dell'art. 94 comma 4 bis del C.d.S.; a noleggio (art. 84 CdS); in leasing (art. 91 CdS); di proprietà di un'autofficina o di un'autocarrozzeria a seguito di riparazione del veicolo dotato di autorizzazione; di Enti, di Ditte, di Società ed Associazioni ufficialmente riconosciute, di cui l'avente diritto risulti dipendente o titolare.

³ Si prega di indicare il tipo di documento (carta di identità, patente, etc...)