

**RICHIESTA DI CONTRASSEGNO IDENTIFICATIVO TEMPORANEO PER DONNE IN STATO
DI GRAVIDANZA E NEOMAMME**

PASS MAMMA SMART

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(Art. 46 DPR 28.12.2000 n. 445)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196/03: i dati sotto riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Il/La sottoscritta/o _____
informato delle sanzioni penali dall' art. 76 D.P.R. 445/2000 del C.P. in caso di dichiarazioni false o mendaci, **dichiara** sotto la propria personale responsabilità e ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 di:

essere nato/a _____ il _____

essere residente in _____ CAP _____

via/p.zza _____ n° _____

tel. (obbligatorio) _____ cod. fiscale(obbligatorio) _____

e-mail _____

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Molfetta in Via _____ n° _____
- Di essere in stato di gravidanza come attestato dal certificato medico allegato;
- Di essere genitore di _____ nato il _____
come da autocertificazione;
- Di essere genitore adottivo/famiglia affidataria di _____
nato/a _____ il _____ come
attestato dal Servizio Sociale del Comune di Molfetta (adozione) o del Comune di residenza del
bambino (in caso di affido).
- Che la propria compagna/coniuge si trova in stato di gravidanza e che la data presunta del
parto è il _____ come attestato dal certificato medico allegato;
- Di essere titolare di patente di guida n° _____ scadenza _____
- Di essere in possesso di n° _____ auto (max 2)

- TARGA _____

- TARGA _____

CHIEDE

Il rilascio del contrassegno identificativo temporaneo **PASS MAMMA SMART**

A tal fine allega : (gli allegati sono obbligatori)

- Certificazione medica attestante lo stato di gravidanza rilasciato da medico specialista in ginecologia
- Autocertificazione attestante la data di nascita del bambino/a
- Attestato dai Servizi Sociali o del Comune di Molfetta (adozione) o del Comune di residenza del bambino (in caso di affido)
- Copia documento di identità del richiedente e codice fiscale
- Copia documento di identità del delegato e codice fiscale
- Copia della carta di circolazione (max due veicoli)
- Dichiarazione d'uso se trattasi di veicolo non intestato ad un componente del nucleo familiare
- Delega
- Altro_____

Dichiara di prendere atto che il contrassegno identificativo temporaneo:

- ✓ è strettamente personale e non cedibile e può essere usato esclusivamente dalla donna **(sia che viaggi come guidatore che passeggero sulle auto segnalate) e successivamente dalla coppia a cui è stato rilasciato, per il primo anno di vita del bambino;**
- ✓ verrà rilasciato un unico contrassegno con inserite due targhe.
- ✓ il contrassegno consente di parcheggiare nelle aree di sosta pagamento del Comune di Molfetta per un massimo di due ore al giorno con esibizione del disco orario che dovrà essere obbligatoriamente esposto in maniera ben visibile sul parabrezza per facilitare i controlli e non incorrere in eventuali sanzioni.
- ✓ ha durata complessiva massima di 21 mesi (9 di gravidanza e 12 mesi di età del bambino e comunque non oltre il compimento del 1 anno di vita).
- ✓ in caso di smarrimento o furto, distruzione, deterioramento potrà essere richiesto duplicato dietro presentazione di autodichiarazione di furto o smarrimento.
- ✓ in caso di sopravvenuta mancanza dei requisiti richiesti, il contrassegno verrà disattivato direttamente dall'ufficio Pass così come alla naturale scadenza dello stesso

il contrassegno viene rilasciato previa presentazione della documentazione all'Ufficio Pass presso la Polizia Municipale, in Via Molfettesi d'America – Molfetta – tel. 0803971014 dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e il pomeriggio dalle ore 15.00 alle ore 18.00

IL DICHIARANTE

(data)