



Città di  
Sassuolo



**MODULO DI RICHIESTA CONTRASSEGNO IDENTIFICATIVO  
TEMPORANEO PER PARCHEGGI "ROSA"**

La sottoscritta \_\_\_\_\_

nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

cod fiscale: \_\_\_\_\_ e residente a **Sassuolo** in Via/Piazza:  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio del contrassegno identificativo temporaneo per la sosta nei parcheggi rosa ai sensi della Delibera della Giunta n. 341 del 07/12/2010.

Per le seguenti vetture Targa \_\_\_\_\_

Targa \_\_\_\_\_

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, dichiara:

- di essere in stato di gravidanza - Allega certificazione medica di stato di gravidanza
- di essere madre di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Si impegna a restituire il contrassegno di identificazione entro 7 gg. (sette) dalla data di scadenza.

**Allega:**

- Certificazione medica di stato di gravidanza (rilasciato da un medico specialista in ginecologia)
- Certificato di nascita del neonato;
- fotocopia cod. fiscale;
- fotocopia libretto di circolazione;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;

Sassuolo, li \_\_\_\_\_

*La richiedente*