



MARCA DA BOLLO

COMUNE DI MONTEROTONDO
Città Metropolitana di Roma Capitale
Corpo Polizia Locale

Spett.le Comune
Piazza Angelo Frammartino 4
00015 MONTEROTONDO
PEC: comune.monterotondo.rm@pec.it

RICHIESTA PERMESSO ROSA

La sottoscritta/Il sottoscritto/o _____ nata/o a _____
il _____ e residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____ recapito telefonico _____
e-mail _____

CHIEDE

Il rilascio del permesso rosa per la sosta negli spazi riservati agli autoveicoli al servizio delle donne in stato di gravidanza o al servizio di genitori con bambino/bambini a bordo del veicolo di età inferiore ai due anni.

A tal fine, consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

☐ di essere residente nel Comune di _____;

☐ di essere in stato di gravidanza, come da certificato medico allegato

☐ di essere genitore del minore di anni due:

nome e cognome _____

nato a _____

in data _____

☐ di restituire il PERMESSO ROSA in caso di sopravvenuta mancanza dei requisiti richiesti;

Allega:

☐ Certificato medico in originale che attesti lo stato di gravidanza;

☐ Copia fronte – retro del documento di riconoscimento in corso di validità, del richiedente;

☐ n.2 fotografie, formato tessera del richiedente;

☐ pagamento diritti di istruttoria €10,00 (dieci,00)

- Pagamento PAGOPA seguendo il seguente percorso:

1) Collegarsi al sito del Comune di Monterotondo WWW.comune.monterotondo.rm.it

2) Dalla home page selezionare tra le voci riportate in basso, PAGOPA o collegarsi direttamente al link <https://www.comune.monterotondo.rm.it/home/servizi/servizio/Servizio-1.html>

3) Nella sezione **PAGAMENTO PASS ZTL, PASS STRISCE ROSA, CONTRASSEGNO INVALIDI** cliccare su **Pagamento Diritti Istruttoria Pass ZTL, Pass Strisce Rosa e Contrassegno invalidi;**

4) Cliccare su **EFFETTUARE UN PAGAMENTO—PAGA CON PAGOPA**

5) Selezionare **Dir.Istr. Pass ZTL, Strisce Rosz e contr. invalidi**

6) Selezionare la voce che interessa;

7) Compilare il form e selezionare la modalità di pagamento, se online accedere al carrello e procedere, oppure scaricare l'avviso di pagamento.

Monterotondo _____

Firma _____