

*Al Sig. Sindaco
Del Comune di*

Feltre

Oggetto: richiesta contrassegno identificativo temporaneo (C.I.T.).

La sottoscritta _____

C h i e d e

Il rilascio del parcheggio identificativo temporaneo per la sosta nei parcheggi rosa, la deroga per la prima ora nelle aree a pagamento, e il prolungamento di un'ora della sosta in area a sosta regolamentata a tempo, ai sensi della delibera della Giunta Municipale n. 163 del 29/06/2009

A tal fine sotto la propria personale responsabilità, **CERTIFICA**

di essere nata a _____ il _____, residente a Feltre, Via _____ n. _____ Tel. _____ di essere coniugata/convivente con _____ nato a _____ il _____

di essere in stato di gravidanza. Data presunta di nascita _____;

di essere madre di _____ nata/o a _____ il _____.

di essere titolare di patente di cat. _____ nr. _____ rilasciata da _____ in data _____ in corso di validità.

Si impegna a restituire il contrassegno di identificazione alla data di scadenza.

Distinti saluti.

Data _____

La richiedente

Allegato copia documento di identità.