

# All’Ufficio Polizia Locale

# del Comune di Pomarance

RILASCIO PASS PER DONNE IN STATO DI GRAVIDANZA

E/O CON BAMBINI FINO A DUE ANNI DI ETA'

(Art. 158 comma 2 lett. g) bis D. Lgs 30 aprile 1992, n. 285)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Codice fiscale |
|  |  |  |
| Data di nascita | Sesso | Cittadinanza |
|  |  |  |
| Luogo di nascita | Provincia | Stato |
|  |  |  |
| Residenza |
| Comune | Provincia | CAP | Stato |
|  |  |  |  |
| Indirizzo | Civico | Scala | Piano | Interno |
|  |  |  |  |  |
| Telefono | Cellulare | Fax |
|  |  |  |
| PEC (Domicilio elettronico) | Email |
|  |  |
| Cittadino |
| Comunitario | Non comunitario | Non comunitario e residente all'estero |
| Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n. | Rilasciato da | Data di rilascio |
|  |  |  |
| Motivo del soggiorno | Valido fino al |
|  |  |
| Estremi raccomandata | Rinnovato il |
|  |  |

## DICHIARAZIONI

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | di essere in stato di gravidanza |
| [ ]  | di avere i seguenti figli con età inferiore a due anni

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| Ulteriori note |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Allegato |
| [x]  | Documento di identità in corso di validità |
| [ ]  | Documentazione attestante lo stato di gravidanza |
| [x]  | Carta di circolazione del veicolo |
| [ ]  | Altri allegati |

***ALLEGATI***

***INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)***

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:

Comune di Pomarance

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:

Avv. Giuseppina Tofalo contattabile al seguente indirizzo mail**:**giuseppina.tofalo@centrostudientilocali.it

# Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

# Modalità del trattamento

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

# Destinatari dei dati

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

# Diritti

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

**Periodo di conservazione dei dati**

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***N.B.****: Firma autografa da apporre* ***esclusivamente*** *in caso di* ***presentazione cartacea****. In caso di* ***compilazione telematica*** *la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.*