



CITTÀ DI ARONA

Provincia di Novara

Via San Carlo, 2 28041 Arona (NO)
Tel. 0322 231111 – 0322 231238
P.IVA: 00143240034 COD.FISC: 81000470039
PEC: protocollo@pec.comune.arona.no.it
MAIL: protocollo@comune.arona.no.it

RILASCIO PASS PER DONNE IN STATO DI GRAVIDANZA E/O CON BAMBINI FINO AD UN ANNO DI ETÀ'

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

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							
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> 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

<input type="checkbox"/>	di essere in stato di gravidanza																				
<input type="checkbox"/>	di avere i seguenti bambini con età inferiore a un anno																				
	<table border="1"><thead><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Luogo di nascita</th><th>Data di nascita</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita																
Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita																		

Targa autoveicolo da autorizzare

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

ALLEGATI

Allegato
<input type="checkbox"/> Documento di identità in corso di validità
<input type="checkbox"/> Documentazione attestante lo stato di gravidanza
<input type="checkbox"/> Carta di circolazione del veicolo
<input type="checkbox"/> Altri allegati

DATA _____

FIRMA

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

Si comunica che tutti i dati forniti saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è consultabile all'indirizzo:

www.comune.arona.no.it/informativa-privacy/