



\*Città di Pescia

**Al Comune di PESCIA**  
**UFFICIO SERVIZI SOCIALI**  
E. mail [protocollo@comune.pescia.pt.it](mailto:protocollo@comune.pescia.pt.it)  
PEC [comune.pescia@legalmail.it](mailto:comune.pescia@legalmail.it)

**OGGETTO: RICHIESTA misure previste Progetto Mamma Card**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ . il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

### **C H I E D E**

**che le sia concessa la/le seguente/i misura/e:**

**CARD PARCHEGGIO:**

con la quale è possibile parcheggiare gratuitamente negli stalli blu per massimo 2 ore al giorno, il contrassegno sarà rilasciato dopo il versamento di € 5,00 sul conto della tesoreria comunale come da Delibera di G.C. nr. 62 del 13.04.2021 e Delibera di G.C. nr. 85 del 07.05.2021;

A tal fine dichiara di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti:

- di essere al settimo mese di gravidanza, con la seguente data presunta del parto \_\_\_\_\_ (si allega copia certificato medico);
- di essere in stato di gravidanza attestata da certificato medico (da allegare alla domanda) come gravidanza a rischio con la seguente data presunta del parto \_\_\_\_\_;
- che il/la proprio/a figlio/a è nato /a il giorno \_\_\_\_\_

**Dichiara infine di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di falsa dichiarazione ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e dell'obbligo di restituzione del contributo se indebitamente percepito.**

**Di acconsentire al trattamento dei dati personali per le finalità e nei termini di cui alla presente dichiarazione di autocertificazione di cui al D.Lgs. 196/2003, del Regolamento UE 2016/679 (RGPD) e del D.Lgs. 101/2018.**

Pescia li, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Si allega:**

- Copia del documento di riconoscimento, essenziale per l'accettazione della presente richiesta,
- Copia del versamento effettuato presso la Tesoreria Comunale di €5,00,
- Copia del certificato di Gravidanza,
- Il versamento potrà' essere effettuato :
  - presso gli sportelli della tesoreria comunale, Intesa Sanpaolo Spa, sedi presenti sul territorio comunale senza alcuna spesa aggiuntiva
  - tramite bonifico bancario (codice IBAN: IT30J 03069 24904 0001 00046005) con le spese previste.
  - tramite versamento su CCP n° 106518 intestato a Comune di Pescia -Servizio Tesoreria, con le spese previste.

Si specifica che solo a seguito dello smarrimento del Tagliando della Mamma card si può richiedere il duplicato al costo di € 10,00.

Il presente modulo di richieste deve essere consegnato all'Ufficio Protocollo oppure trasmessi via email al seguente indirizzo: [protocollo@comune.pescia.pt.it](mailto:protocollo@comune.pescia.pt.it). Per informazioni o per assistenza nella compilazione, contattare i seguenti numero: **0572/492338 oppure 0572/492306. Gli Uffici risponderanno dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00**