

**RICHIESTA  
CONTRASSEGNO  
ROSA ADP**

Bollo € 14,62

Al Comune di Vercelli  
Settore Polizia Locale  
Via Donizetti, 16  
VERCELLI

**RICHIESTA CONTRASSEGNO ROSA ADP  
PER ASSISTENZA DOMICILIARE PRIVATI**  
*(Deliberazione Giunta Comunale n. 56 del 28/03/2012)*

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ....., C.F. ...., tel. ....,  
e-mail ..... consapevole che in caso di dichiarazioni  
mendaci rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 sarà punito ai sensi del Codice Penale  
secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che qualora da controlli effettuati  
emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici  
conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera  
(art. 75 D.P.R. n. 445/2000),

**DICHIARA**

**di effettuare assistenza domiciliare in favore del/la Sig./ra .....  
residente a Vercelli in via/piazza .....( z.t.l.)**  
e a tal fine

**CHIEDE**

il rilascio del contrassegno ROSA ADP per il/i seguente/i veicoli:

1. Tipo/Marca/Modello .....  
Targa .....
2. Tipo/Marca/Modello .....  
Targa .....

## DICHIARA ALTRESI' DI PRENDERE CONTEZZA

### DELLE LIMITAZIONI, PRESCRIZIONI, CONDIZIONI DI SEGUITO RAPPRESENTATE

- sarà rilasciata una sola autorizzazione eventualmente riportante più numeri di targa;
- il contrassegno ROSA ADP viene rilasciato esclusivamente per l'effettuazione di assistenza a privati e consente l'accesso alla zt.l. unicamente dal varco indicato nell'autorizzazione ;
- il medesimo consente la sosta in prossimità dell'abitazione dell'assistito/a per una durata massima, di regola, di due ore con obbligo di esposizione di disco orario indicante l'ora di arrivo. Deve inoltre essere esposto l'apposito modello riportante l'indirizzo presso il quale è in corso l'assistenza senza indicazione del nome dell'assistito per ragioni di tutela della riservatezza;
- il contrassegno ROSA ADP ha validità triennale a decorrere dalla data del rilascio e deve essere vidimato annualmente con obbligo per i titolari di sopportare i relativi costi di istruttoria inerenti al rilascio e alla vidimazione;
- l'omessa vidimazione annuale comporterà l'automatica decadenza della validità del contrassegno posseduto e della relativa autorizzazione, senza necessità di alcun preavviso da parte dell'Amministrazione;
- si impegna a comunicare tempestivamente la sostituzione del/i veicolo/i cui si riferisce il contrassegno e a comunicare l'eventuale furto, smarrimento e/o deterioramento del medesimo;
- si impegna a restituire l'autorizzazione ed il relativo contrassegno qualora non sussistano più le condizioni che ne avevano legittimato il rilascio;
- il contrassegno deve essere esposto in modo ben visibile nella parte anteriore del veicolo;

### ALLEGA

- 1 marche da bollo di euro 14,62
- fotocopia documento di identità;
- certificato medico attestante la necessità di assistenza;
- fotocopia carta di circolazione del/i veicolo/i;

*Il sottoscritto, informato che i dati personali riportati nella presente domanda verranno trattati per l'istruttoria preordinata al rilascio del contrassegno richiesto,*

Autorizza

NON Autorizza

*il trattamento dei dati riportati nella presente domanda ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 D. L.gs. 30 giugno 2003, n. 196.*

*Dichiara, altresì, di essere consapevole che in caso di mancata comunicazione dei dati richiesti l'istruttoria non potrà perfezionarsi.*

*Contestualmente*

Autorizza

NON Autorizza

*il trattamento dei suddetti dati anche per finalità connesse alla interazione di banche dati esclusivamente dell'Amministrazione Comunale e da quest'ultima utilizzate per l'effettuazione dei compiti istituzionali previsti dalla legislazione vigente.*

*Il sottoscritto è altresì reso edotto che l'Ente titolare del trattamento dei dati è il Comune di Vercelli e Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante il Corpo di Polizia Locale.*

Data, .....

Il richiedente

.....

---

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

PROT. N.

**RICHIESTA**

- accolta
- non accolta

**PAGAMENTO SPESE**

- effettuato
- non ancora effettuato

CONTRASSEGNO N. ....

CONSEGNATO IN DATA .....

DA OPERATORE .....

AL/ALLA SIG/SIGRA

.....

FIRMA DEL/LA RICEVENTE

.....