

RICHIESTA CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE E SOSTA PER INVALIDI

Riservato all'ufficio

N. _____

N. Prot _____

del _____

Sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____

i l _____ Codice Fiscale _____

residente in (specificare la frazione) _____ in via

/piazza/località _____ n. _____ C.A.P. _____

Prov. _____ numero di telefono e cellulare _____ / _____

e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

Il "Contrassegno Invalidi" previsto dall'art. 381 del D.P.R. n° 495/92,

☐ **per se stesso/a**

☐ **oppure in qualità di :** ☐ Genitore ☐ Tutore/Curatore/Amministratore di sostegno (allegare procura)

per il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ prov. _____

i l _____ Codice Fiscale _____

residente in (specificare la frazione) _____

a/Piazza/Località _____ n. _____ C.A.P. _____

Prov. _____ numero di telefono e cellulare _____ / _____

e-mail _____ PEC _____

☐ rilascio

☐ duplicato per deterioramento

☐ rinnovo

☐ duplicato per smarrimento (allegare denuncia)

DICHIARA

Che il titolare del contrassegno:

☐ è in possesso di patente di guida categoria _____ n. _____ rilasciata il _____
da _____ con scadenza il _____

☐ si trova nelle condizioni di trasportato.

DICHIARA ALTRESÌ DI avere preso visione dell'informativa del trattamento dei dati sotto riportata e di essere a conoscenza che il contrassegno:

- è strettamente personale;
- deve essere utilizzato solo se il veicolo è a servizio dell'invalido;
- può essere usato solo in originale e non mediante riproduzione di qualsiasi natura;
- può essere duplicato, per deterioramento, per smarrimento o furto, in questi ultimi due casi dovrà essere presentata copia della denuncia inoltrata alle forze di polizia;
- deve essere restituito in caso di scadenza, decadenza dei requisiti o decesso del Titolare;

Allega alla presente:

☐ attestazione rilasciata dall'Azienda A.S.L. 5 di Pisa U.O. Medicina Legale Dipartimento di Prevenzione/ Copia certificato originale del medico legale ASL o verbale della C.M.L. per l'invalidità civile con riferimento alle leggi 18/80 e 508/88, che indichi i requisiti di cui art. 4 D.L. n. 5/2012 – "deambulazione sensibilmente ridotta - art. 381 D.P.R. 495/1992" (1° rilascio)

☐ certificato del medico curante che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno (rinnovo).

- n. 2 fototessera dell'invalido recenti ed uguali dalle dimensioni 3,5x4 cm (1° rilascio – rinnovo- duplicato)
- copia di un documento di identità in corso di validità (1° rilascio e rinnovo);

San Giuliano Terme, _____ IL DICHIARANTE _____

Il contrassegno di circolazione e sosta per invalidi n. _____ rilasciato il _____ con validità fino al _____ è stato ritirato:

☐ dal richiedente

☐ da _____ in qualità di delegato (allegare delega al ritiro)

Data _____

Firma per ricevuta

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di tutela dei dati personali)

1. Finalità e base giuridica del trattamento

I suoi dati personali verranno trattati dal Comune di San Giuliano Terme per la pratica in atti

La base giuridica è costituita dalla necessità di adempiere gli obblighi previsti dalle normative vigenti e per l'esecuzione di compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri.

2. Natura del conferimento e conservazione dei dati

Il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio, in quanto in mancanza di essi non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso. I dati da Lei conferiti saranno conservati per il tempo prescritto dalla vigente normativa in materia di conservazione della documentazione amministrativa.

3. Destinatari dei dati personali

Autorizzati: I dati personali raccolti sono trattati in forma automatizzata e cartacea da personale designato e autorizzato del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine a finalità, modalità e sicurezza del trattamento medesimo.

Alle informazioni potrebbero inoltre accedere Amministratori e Consiglieri Comunali per le finalità inerenti il mandato ai sensi del Testo Unico Enti Locali (D.lgs n. 267/2000), nonché altri soggetti eventualmente legittimati in relazione alle normative sull'accesso ai documenti amministrativi (L. 241/1990, D.lgs. n. 33/2013).

I dati personali potranno essere comunicati, quando strettamente necessario per le finalità indicate, a:

Responsabili di trattamento: soggetti che forniscono servizi strumentali all'Ente, quali gestori di servizi di comunicazione, recapito della corrispondenza, fornitori di servizi informatici o altri. Tali soggetti riceveranno solo i dati necessari alle relative funzioni e si impegneranno a usarli solo per le finalità sopra indicate ed a trattarli nel rispetto della normativa privacy applicabile. I riferimenti dei responsabili del trattamento sono disponibili inviando una richiesta scritta al Titolare. A tali soggetti saranno comunicati solo i dati strettamente necessari per l'espletamento delle relative funzioni.

Terzi: soggetti, enti od autorità a cui sia obbligatorio comunicare i suoi dati personali in forza di disposizioni di legge o di ordini dell'autorità.

Diffusione: In conformità alla legge n. 69 del 18 giugno 2009 sull'Albo Pretorio On Line e al D.lgs n. 33/2013 e successive modifiche sulla Trasparenza delle Pubbliche Amministrazioni, il Comune, in determinati casi, ha l'obbligo di pubblicare on line i dati personali degli interessati, seguendo le indicazioni di legge e rispettando i limiti, anche temporali, in essa previsti. Non sono mai oggetto di diffusione dati idonei a rivelare stato di salute o situazione di disagio economico-sociale.

4. Diritti dell'interessato

La informiamo, inoltre, che relativamente ai dati medesimi può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dal CAPO III del Regolamento UE 2016/679. In particolare, Lei ha diritto di chiedere al Titolare l'accesso ai dati che la riguardano, la loro rettifica o la cancellazione, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento; di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico; di opporsi in tutto od in parte, all'utilizzo dei dati, nonché di esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti dalla disciplina applicabile. Tali diritti possono essere esercitati scrivendo a mezzo posta al Responsabile della protezione dei dati (DPO), domiciliato per le sue funzioni presso la sede del Titolare, oppure tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo:

comune.sangiulianoterme@postacert.toscana.it .

Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento UE 2016/679, inoltre, Lei ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali nel caso in cui ritenga che il trattamento violi il citato Regolamento.

5. Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di San Giuliano Terme, con sede in Via Giovanni Battista Niccolini 25. Il

Responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo di posta elettronica:

responsabileprotezionedati@comune.sangiulianoterme.pisa.it .