

FOTOGRAFIA

Al Comune di Vittuone
Comando di Polizia Locale
Via Petrarca n. 3
20009 Vittuone (MI)

RICHIESTA “CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI”

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (prov. _____) il ____/____/____ e residente a Vittuone (MI) in
Via _____ n. _____ telefono _____
email _____ C.I. n. _____ rilasciata dal comune
di _____ il ____/____/____ con scadenza il ____/____/____

Ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che ciò può comportare la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 e 76 del predetto decreto:

CHIEDE

- ☐ il RILASCIO del “Contrassegno di Parcheggio per Disabili”;
- ☐ il RINNOVO essendo già titolare del contrassegno n. _____ rilasciato dal comune di _____ in data ____/____/____ e avente scadenza il ____/____/____;
- ☐ il rilascio di un DUPLICATO per ☐ deterioramento ☐ smarrimento//furto (allegare copia denuncia fatta all'Autorità competente)

Vittuone, ____/____/____

FIRMA

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- N. 2 fotografie **recenti** in formato tessera;
- Per i contrassegni di nuova emissione allegare lo specifico certificato medico indicante una delle seguenti diciture: minore invalido con necessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani (L. 508/88); minore invalido con impossibilità di deambulare senza l'aiuto di un accompagnatore (L. 508/88); invalido ultrasessantacinquenne con impossibilità di deambulare senza l'aiuto di un accompagnatore (L. 508/88); invalido ultrasessantacinquenne con necessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani (L. 508/88); invalido con totale e permanente inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani (L. 18/80); invalido con totale e permanente inabilità lavorativa 100% e con impossibilità di deambulare senza l'aiuto di un accompagnatore (L. 18/80); cieco assoluto (L. 382/70 e 508/88); cieco con residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi con eventuali correzioni (L. 382/70 e 508/88); capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (art. 381 D.P.R. 495/92).
- Per il rinnovo dei contrassegni con validità 5 anni occorre produrre il certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio precedente;

- Per il rinnovo dei soli contrassegni con validità a tempo determinato occorre produrre lo specifico certificato medico A.S.S.T.
- Per i contrassegni con validità a tempo determinato una marca da bollo da € 16,00.

Avvertenze:

- All'atto del rilascio del "contrassegno per il parcheggio disabili", l'intestatario dovrà apporre la propria firma sul retro del contrassegno stesso.
- In caso di impossibilità all'effettuazione delle pratiche inerenti il rilascio del "contrassegno di parcheggio per disabili", è facoltà del richiedente, delegare persona di fiducia all'espletamento delle pratiche in questione. La persona delegata assumerà qualsiasi responsabilità in merito a quanto trattato dalla delega ricevuta. Dovranno altresì essere presentate, unitamente alla delega, le carte d'identità del delegante e del delegato in originale.

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati).

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Vittuone che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: telefono: 02903201 Indirizzo PEC: ufficio.protocollo@pec.comune.vittuone.mi.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.vittuone.mi.it

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali da personale previamente autorizzato e da soggetti esterni previamente nominati responsabili del trattamento.

Il trattamento viene effettuato per consentire di gestire la Sua richiesta di "contrassegno di parcheggio per disabili" e la base giuridica è l'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e) e 9 par. 1 lettera g) del Regolamento 2016/679 nonché per adempiere ad obblighi di legge, ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera c) del Regolamento 2016/679.

I suoi dati saranno comunicati a soggetti pubblici o privati per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio; il mancato conferimento non consentirà al Titolare di dar seguito alla Sua richiesta.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati, anche in tema di conservazione dei documenti amministrativi per le amministrazioni pubbliche; al rilascio della documentazione la sua richiesta sarà archiviata.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, nei casi e nei modi previsti dalla normativa, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di opposizione al trattamento.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Vittuone, li _____

Firma per esteso e leggibile per presa visione _____