

Oggetto: **richiesta rilascio / rinnovo di contrassegno per persona con disabilità**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente in
_____ via/piazza _____ n. _____
telefono _____ email o pec _____
in qualità di _____ **in nome e per conto**
di _____ nato/a a _____
il _____ e residente in Terranuova B.ni via/piazza _____
n. _____ in possesso della certificazione medica che attesta la limitata capacità di
deambulazione, ai sensi del Decreto Legislativo 30/04/1992 n. 285 e del D.P.R.
16/12/1992 n. 495 e loro successive modifiche

C H I E D E

Il rilascio / rinnovo del contrassegno per persone invalide come previsto dall'art. 381 del
D.P.R. 16/12/1992 n. 495 e sue successive modificazioni.

Informa che il mezzo utilizzato per il transito e la sosta in ZTL sarà

marca / modello _____ targa _____

D I C H I A R A

Il/la sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false, dichiara
che il veicolo indicato NON è sottoposto a fermo amministrativo per irregolarità fiscali. Inoltre, è a
conoscenza che il permesso disabili deve essere esposto visibilmente sul parabrezza e permette il
transito e la sosta nella ZTL, ma non nelle aree con divieti di fermata o sosta (artt. 7, 157, 158 del
Codice della Strada). Il veicolo può transitare e sostare solo in presenza del titolare del permesso.
Ogni abuso sarà punito secondo la legge.

Terranuova Bracciolini, lì _____

In fede

Allegati: **Certificazione Medica**
Foto formato tessera.
Copia della Carta di circolazione veicolo
Marca da bollo 16,00 euro (se si presenta certificato di invalidità temporanea)

VEDERE RETRO PER LA PRIVACY

Spazio Riservato all'Ufficio

contrassegno n° _____ rilasciato il _____ scadenza _____

consegnato in data _____ per ricevuta _____

CUDE: registro n° _____ - codice univoco _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E/O SENSIBILI

(Artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003)

In conformità con il Regolamento UE 679/2016 e il D.Lgs. 196/2003 sulla protezione dei dati personali, vengono fornite le informazioni relative al trattamento dei dati personali forniti nella richiesta del contrassegno. Il Titolare del trattamento è il Sindaco (sindaco@comune.terranuova-bracciolini.ar.it) del Comune di Terranuova Bracciolini, mentre il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è il Comandante della Polizia Locale Dott. Gianluca Brutti (gianluca.brutti@comune.terranuova-bracciolini.ar.it). I dati personali e/o sensibili forniti verranno trattati per la gestione della richiesta di emissione di ordinanza di limitazione alla sosta e circolazione veicolare. Il consenso al trattamento è necessario per il rilascio del permesso, e i dati saranno conservati nei termini di legge. Gli accessi ai dati sono limitati a chi è autorizzato, che li utilizzerà solo per le finalità indicate. Gli utenti possono esercitare i propri diritti, come accesso, rettifica, cancellazione e opposizione al trattamento, contattando il titolare del trattamento.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E/O SENSIBILI

(Art. 7 del Reg. UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a _____ o il/la delegato/a _____ dichiarano di essere stati informati riguardo l'identità del Titolare del trattamento, il Responsabile della protezione dei dati (RPD), le modalità e finalità del trattamento, nonché del diritto alla revoca del consenso, come descritto nell'informativa. Con la sottoscrizione del modulo, acconsentono al trattamento dei dati personali e/o sensibili secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679.

Data e firma del/dei dichiarante/i e/o delegato/a

.....