



RICHIESTA CONTRASSEGNO PER PARCHEGGIO PERSONA CON DISABILITÀ'

Dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000
Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni non veritieri ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che il Corpo Polizia Locale ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio ottenuto dal richiedente in caso di falsità per effetti di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità, DICHIARA:

Richiedente:

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. (_____) il ____/____/
residente a _____ via _____ n._____
recapiti telefonici _____
indirizzo di posta elettronica _____

Beneficiario (da compilare se diverso dal richiedente):

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. (_____) il ____/____/
residente a _____ via _____ n._____

Richiede : RILASCIO RINNOVO DUPLICATO

del "contrassegno di parcheggio per disabili" come definito dal D.P.R. 151 del 30.07.2012 recante modifiche all'art. 381 del D.P.R. 495/92 e ai sensi dell'art. 188 del D.Lgs. 285/92.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre di non essere titolare di analogo contrassegno rilasciato da un Comune diverso da quello di Vimodrone; di essere a conoscenza che il contrassegno dovrà essere riconsegnato a codesto Comune in caso di trasferimento di residenza in altro Comune; di essere a conoscenza che il contrassegno dovrà essere riconsegnato a codesto Comune in caso di decesso; di essere a conoscenza che in caso di uso scorretto del contrassegno medesimo sarà soggetto al ritiro da parte degli Agenti accertatori e relativa sospensione

A titolo di diritto istruttoria, sarà versato in sede di rilascio, un importo pari a € 3,00

Richiede altresì

L'attribuzione del codice univoco, associato al contrassegno unificato disabili europeo rilasciato da codesto Ufficio e di cui è titolare, per l'accesso alla Piattaforma unica nazionale informatica dei CUDE, di cui all'articolo 1, comma 489, della legge 30 dicembre 2018, n. 145.

Indica di seguito il numero di targa del veicolo destinato al proprio servizio, ai sensi dell'articolo 188 del Codice della strada:

tipo di veicolo _____ targa _____

Eventuale secondo veicolo utilizzabile per il medesimo servizio, previa attivazione del suo abbinamento con il codice unico accedendo, mediante SPID, CIE, ad un'apposita funzione informatica accessibile dal sito www.ilportaledellautomobilista.it, dall'APP iPatente e, eventualmente, anche da altra applicazione per dispositivi mobili:

tipo di veicolo _____ targa _____

Resta ferma la possibilità di procedere con le stesse modalità alla cancellazione di una o di entrambe le targhe suindicate, sostituendole con altre.



Allegati:

- Fotocopia fronte e retro** del documento di identità del richiedente in corso di validità
- verbale commissione di prima istanza di accertamento di invalidità civile, ai sensi dell'art. 381 del D.P.R. 495/92;
- certificato rilasciato dall'ASL competente, ai sensi dell'art. 381 del D.P.R. 495/92;
- certificato del medico di famiglia che attesta le condizioni di invalidità già accertate in sede di rilascio (per rinnovo);
- denuncia di smarrimento o furto recante il numero di contrassegno (per duplicato);
- copia della carta di identità del beneficiario (se diverso dal richiedente);
- 2 foto formato tessera del/la beneficiario/a.

Vimodrone, _____

Firma leggibile del richiedente

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi dell' art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Vimodrone, che può essere contattato a questi indirizzi: comune.vimodrone@pec.regione.lombardia.it

Potrà altresì essere contattato il Responsabile della Protezione dei dati al seguente indirizzo mail: rpd@comune.vimodrone.milano.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità all'esecuzione di obblighi di legge, (ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. c del Regolamento 2016/679).

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguitamento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguitamento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto potrebbe determinare l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove previsto 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 portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

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.

Vimodrone, _____

Firma leggibile del richiedente per presa visione

.....
Parte riservata all'ufficio

Ricevuto in data _____

Il ricevente _____