

Modulo di Richiesta di rilascio del relativo Contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta. (art.384 del DPR. 16/12/1992, n.495)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
Residente in San Giorgio Ionico, in _____ tel. _____
cod. fisc: _____ ; patente auto (se posseduta) n. _____
ril. da _____ il _____ indirizzo mail/pec _____ .

CHIEDE (a favore di)

- ☐ Sé stesso;
☐ In qualità di esercente la potestà genitoriale del minore (*);
☐ Tutore o altro da specificare (*) _____ (documentazione da allegare);
(*) in nome e per conto del sig./ra _____

nato/a _____ il _____, cod.fisc: _____
residente in San Giorgio Ionico, in _____

Barrare la casella che interessa:

- ☐ **il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide**

A tale scopo allega:

- Certificazione medica rilasciata dall'Ufficio di Medicina Legale dell'A.S.L. competente, attestante l'effettiva "capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta", ovvero non vedente (art.12, c3 DPR 503/96);
- **OPPURE** Verbale della Commissione medica integrata di cui all'art. 20, del D.L. 1° luglio 2009, n.78, convertito con modificazioni, dalla legge 3/8/09, n.102, **che riporti anche l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta di rilascio del presente contrassegno (o pass);**
- Copia fotostatica del documento d'identità e patente auto (se posseduta);
- N. 1 fotografia formato tessera;
- N. 1 marche da bollo da € 16.00 **SOLO nel caso di rilascio di contrassegno temporaneo (se INFERIORE a 5 anni).**

- ☐ **il rinnovo del contrassegno invalidi n _____ con validità inferiore ai 5 anni**

A tale scopo allega:

- Certificazione medica rilasciata dall'Ufficio di Medicina Legale dell'A.S.L. competente, attestante l'effettiva "capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta";
- Copia fotostatica del documento d'identità;
- Contrassegno scaduto;
- N. 1 fotografia formato tessera;
- **N. 1 marche da bollo da € 16.00.**

- ☐ **Il rinnovo del contrassegno invalidi n _____ con validità di 5 anni**

A tale scopo allega:

- Certificato originale rilasciato dal medico curante che esplicitamente "**conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno**";
- Copia fotostatica documento d'identità;
- Contrassegno scaduto;
- N. 1 fotografia formato tessera.

San Giorgio Ionico, li _____

Data

Firma del richiedente (invalido o tutore/curatore)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Art. 13 del Reg. UE 2016/679)

In osservanza al Regolamento UE 679/2016 (nel seguito definito Regolamento), al D.Lgs. 196/2003 novellato con D. Lgs. N. 101/2018 in materia di protezione dei dati personali e successive variazioni, forniamo le dovute informazioni in merito al trattamento dei dati personali da Lei forniti in occasione della presente istanza.

Titolare del trattamento

Il "Titolare del trattamento" è il Comune di San Giorgio Ionico, via Valle d'Aosta s.n., 74027 San Giorgio Ionico, in persona del Sindaco pro tempore.

Responsabile interno (designato) del trattamento dei dati personali

Il "Responsabile interno (designato)" del trattamento e della protezione dei dati personali è il Comandante della Polizia Locale, Comm. Capo Carparelli Miriana pec: poliziamunicipale@pec.comunesangiorgioionico.it email: poliziamunicipale@comunesangiorgioionico.it

Responsabile del trattamento dei dati personali (RPD-DPO)

Il Comune di San Giorgio Ionico ha designato Responsabile per la Protezione dei Dati la "ASMEL Associazione", con sede in Gallarate, via C. Cattaneo, 9. Referente individuato: ing. Salvatore Minucci (servizio.dpo@asmel.eu; dpo.asmel@asmepec.it), tel. 0817504511.

Quali dati trattiamo

Con il suo consenso vengono trattati i dati personali da Lei forniti all'atto della compilazione del modulo di richiesta del contrassegno. Questi dati comprendono, in particolare dati personali e/o dati particolari relativi esclusivamente allo stato di salute. Per permetterci di evadere la sua richiesta è necessario che lei acconsenta al trattamento dei dati inseriti nell'istanza. In mancanza dei dati o del consenso, non saremo in condizione di procedere.

Per quale motivo trattiamo i suoi dati e in che modo

I dati personali vengono trattati per gestire la sua istanza di rilascio/rinnovo di permesso di circolazione. I dati personali sono immessi nel sistema informativo (banca dati) nel pieno rispetto della normativa. I dati personali forniti, saranno conservati nei termini di legge qualora previsti, ovvero per il tempo necessario all'espletamento della pratica e per il necessario successivo periodo di tutela di cinque anni decorrente dalla data di rilascio del contrassegno o dal venire meno dei presupposti, secondo un criterio improntato sul principio di conservazione razionale nella gestione degli archivi cartacei.

Chi può accedere ai dati

I dati sono accessibili al personale del titolare autorizzato al trattamento e ad altri soggetti che necessitino di trattarli nello svolgimento delle relative funzioni attinenti al procedimento in oggetto. Tali soggetti si impegneranno a trattarli solo per le finalità sopra indicate nel rispetto della normativa. In ogni caso sono utilizzate misure tecniche e organizzative adeguate per proteggere i Suoi dati.

I suoi diritti

Contattando il titolare del trattamento dati al recapito indicato sopra, si potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti riconosciuti dal Regolamento, come ad esempio accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei suoi dati o revocare il suo consenso già prestato, senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento effettuato anteriormente alla revoca del consenso.

Si potrà inoltre proporre reclamo presso il Titolare o il suo designato ovvero presso il Responsabile per la Protezione dei Dati, tramite i contatti sopra indicati. In ultima istanza, oltre alle tutele previste in sede amministrativa o giurisdizionale, è ammesso comunque il reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, piazza Venezia 11, 00187 Roma, email: garante@gpdp.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Art. 7 del Reg. UE 2016/679) anche per dati particolari (art. 9 par. 2 (a) del Reg. UE 2016/679).

Il/La sottoscritto/a _____

Essendo stato/a informato/a:

- dell'identità del Titolare del trattamento dei dati e del RPD;
- delle misure e modalità con le quali il trattamento avviene;
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali anche particolari;
- del diritto alla revoca del consenso;

Così come indicato ai punti dell'informativa sui dati personali anche particolari, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa.

San Giorgio Ionico, lì _____

Firma del richiedente (invalido o tutore/curatore)