

MODULO DI RICHIESTA
RILASCIO/RINNOVO CONTRASSEGNO PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DEI VEICOLI
AL SERVIZIO DELLE PERSONE DISABILI di cui all'art.381 del DPR 495/92

avente diritto

Cognome.....Nome.....nato il.....
a.....CF.....
residente a Rodigo intel.....

Persona delegata

Cognome.....Nome.....nato il.....
a.....CF.....
residente a intel.....
in qualità di (*familiare, tutore, amministratore sostegno*).....

CHIEDE

(barrare la casella corrispondente alla propria richiesta)

- IL RILASCIO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone disabili, con validità di 5 ANNI / TEMPORANEO fino al/...../..... a tale scopo allega:**
- Certificato originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione;
oppure:
 - Verbale di accertamento della Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili contrassegnato dai codici 05-06 (*invalidità con riconoscimento dell'indennità di accompagnamento*) oppure 08-09 (*cecità totale o parziale*);
 - Copia Documento d'identità del richiedente;
 - Fotografia formato tessera del richiedente.
 - SOLO PER PASS TEMPORANEO n. 02 marche da bollo di € 16,00.

- IL RINNOVO del contrassegno n°..... rilasciato dal Comune di con validità di 5 anni per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone disabili, a tale scopo allega:**
- Certificazione del medico curante attestante "**la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno**";
 - Copia Documento d'identità del richiedente;
 - Contrassegno scaduto;
 - Fotografia formato tessera del richiedente.

N.B.: i contrassegni temporanei (*validità inferiore ai 5 anni*) non sono rinnovabili. È necessario richiedere un nuovo permesso.

- IL RILASCIO PER DUPLICATO del contrassegno n°..... rilasciato dal Comune di con validità di di 5 ANNI / TEMPORANEO fino al/...../..... per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone disabili, a tale scopo allega:**
- denuncia di furto / smarrimento presentata ad un Organo di Polizia;
 - Copia Documento d'identità del richiedente;
 - Contrassegno deteriorato ed illeggibile;
 - Fotografia formato tessera del richiedente.

INFORMATIVA PRIVACY – Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 “GDPR”

Titolare del trattamento: Comune di Rodigo, nella persona del suo legale rappresentante, il Sindaco; indirizzo email: privacy@comune.rodigo.mn.it - **Responsabile trattamento dati:** il Responsabile del Servizio Polizia Locale del Comune di Rodigo; indirizzo email: privacy@comune.rodigo.mn.it - **Responsabile protezione dati:** Delta Service S.r.l., nella persona del suo legale rappresentante; indirizzo email: privacy@deltaviadana.it - **Modalità di trattamento:** manuale e informatizzato - **Informativa privacy completa:** <https://www.comune.rodigo.mn.it/informativa-sulla-privacy>.

I dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito delle finalità istituzionali finalizzate al rilascio del contrassegno disabili richiesto e per valutare la sussistenza dei relativi presupposti e requisiti indicati dal C.d.S.. Saranno raccolti e trattati anche dati classificati dall'art. 9.1 del G.D.P.R. come dati sensibili.

AVVERTENZE

Il/i sottoscritto/i è/sono consapevole/i che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46, 47, 76 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445, in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi, verranno applicate nei propri riguardi le sanzioni previste dal Codice Penale e delle leggi speciali in materia; è altresì consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi di quanto disposto dall'art. 75 del D.P.R. 445/00.

L'autorizzazione ottenuta non abilita automaticamente al transito nelle zone a traffico limitato. Sarà onere dell'interessato e non del Comune di Rodigo provvedere a comunicare e/o registrare i transiti e la targa del veicolo al servizio della persona disabile ai vari Comuni ove saranno effettuati gli accessi ai varchi Z.T.L.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445 del 28.12.2000 comma 3, la presente dichiarazione va sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto; ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica (*fronte e retro*) di un valido documento di identità del sottoscrittore (*nella fotocopia deve risultare visibile la firma presente sul documento*).

Rodigo, data.....

L'avente diritto

.....

La persona delegata

.....

Spazio riservato all'Ufficio

Note:.....
.....
.....
.....

Rodigo, data.....

L'addetto

.....