

All'Ufficio Polizia Municipale dell'Unione Comuni della Garfagnana

**Domanda per il rilascio del
Contrassegno INVALIDI con tutore**

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente in _____

DICHIARO

Di essere curatore/tutore/potestà di _____

nato a _____ il _____

residente in _____

telefono: _____

avente effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta:

- 1) che l'uso dell'autorizzazione è personale ai sensi dell'art.188 C.d.S.;
- 2) che non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata dal Sindaco di altro Comune;
- 3) che il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza, ecc.)

CHIEDE

ai sensi dell'art. 381 Regolamento di Esecuzione, C.d.S. D.P.R. n. 495 del 16/12/92, il rilascio dell'autorizzazione in deroga prevista riguardo alla circolazione e sosta dei veicoli al servizio di invalidi.

Allega a questo scopo **certificazione medico-legale dell'A.S.L. di appartenenza, dalla quale si evince la capacità di deambulazione sensibilmente ridotta**, relativa all'accertamento espressamente effettuato nei propri confronti;

DICHIARA

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e che se il ritiro del contrassegno viene effettuato da persona differente dal richiedente, deve presentare delega scritta;

- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000;

- dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 sui trattamenti conseguenti alla presentazione del presente modulo, resa disponibile dall'Ufficio Polizia Locale dell'Unione Comuni della Garfagnana;

- Inoltre, come previsto dall'art. 26 comma 1 dello stesso decreto, esprime il proprio consenso ai trattamenti dei dati sensibili riportati sul presente modello e nella documentazione da me allegata esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla gestione della mia istanza.

li, _____

FIRMA

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196

L'Ufficio di Polizia Locale dell'Unione Comuni Garfagnana, in ottemperanza all'art. 13 del decr. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 riportato in calce alla nota 1, informa il dichiarante che:

- a) i dati personali acquisiti saranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'espletamento del servizio di rilascio contrassegni espletato dall'Ufficio Polizia Locale dell'Unione Comuni Garfagnana;
- b) il trattamento dei dati avverrà in modo idoneo a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati che consentano la memorizzazione, la gestione e la trasmissione degli stessi;
- c) il conferimento dei dati personali è facoltativo;
- d) in mancanza di conferimento e autorizzazione al trattamento dei dati personali al richiedente non potranno essere rilasciati contrassegni, permessi o altre autorizzazioni;
- e) i dati potranno essere comunicati a terzi o diffusi solo nei limiti strettamente necessari per le finalità del punto "a" che precede e potranno venirne a conoscenza i dipendenti dell'Ufficio di Polizia Locale addetti alla gestione del servizio quali incaricati del trattamento, nonché i dipendenti dell'Ufficio Protocollo dell'Unione Comuni Garfagnana che espletano funzioni connesse al servizio;
- f) saranno garantiti all'interessato i diritti di cui all'art. 7 del decr. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 riportato in calce alla nota (*);
- g) responsabile del trattamento è l'Ufficio Polizia Locale;

Nota (*)

ART.7 – DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI ED ALTRI DIRITTI:

1. *L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile.*
2. *L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:*
 - a) *dell'origine dei dati personali;*
 - b) *delle finalità e modalità del trattamento;*
 - c) *della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;*
 - d) *degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art.5 comma 2;*
 - e) *dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.*
3. *L'interessato ha diritto di ottenere:*
 - a) *l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;*
 - b) *la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;*
 - c) *l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere da "a" e "b" sono state portate a conoscenza anche per quanto riguarda il loro contenuto di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.*
4. *L'interessato ha diritto di opporsi in tutto o in parte:*
 - a) *per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;*
 - b) *al trattamento dei dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale".*

FIRMA

CONTRASSEGNI PERSONE CON DISABILITA'

L'utente, anche in caso di delega, ritirando il contrassegno dichiara, relativamente all'uso del medesimo, di aver ricevute tutte le informazioni relative all'utilizzo del contrassegno stesso, le informazioni relative alla normativa comunale e di essere a conoscenza del fatto che nel caso in cui non rispettasse le regole incorrerà nelle sanzioni previste dalla legge.

Sarà, inoltre, cura dell'utente acquisire le informazioni relative ad eventuali cambiamenti che dovessero intervenire nella normativa in materia, anche tramite gli strumenti resi disponibili dall'Ufficio Polizia Locale dell'Unione Comuni Garfagnana.

email: ucgar44@ucgarfagnana.lu.it

telefono: 0583/74170.

Parte riservata all'Ufficio

Contrassegno n. _____ scadenza ____/____/_____

Data ritiro ____/____/_____

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita ____/____/_____

Barrare in caso di delega