COMUNE DI MAGNANO IN RIVIERA

(Provincia di Udine)

AREA VIGILANZA - UFFICIO DI POLIZIA LOCALE

RICHIESTA DI CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE E SOSTA PER INVALIDI

(ai sensi del D.P.R. 24 Luglio 1996 n. 503 – D.P.R. 16 Dicembre 1992 n. 495)

..... L ..... SOTTOSCRITT ....., SESSO M F

NAT ..... A ..... IL .....

RESIDENTE A .....

VIA ..... N. .....

RECAPITO TELEFONICO.....

parte da compilare soltanto nel caso di modulo presentato per conto di altra persona <u>obbligatorio allegare fotocopia documento identità di richiedente e persona delegata alla presentazione della richiesta.</u>

PER CONTO DI ....., SESSO M F

NAT ..... A ..... IL .....

RESIDENTE A .....

VIA ..... N. .....

DICHIARO DI AGIRE IN QUALITÀ DI:

- ☐ **ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE (in caso di minore)**
- ☐ **TUTORE/TUTRICE (citare estremi o allegare atto di nomina)**

  _____
- ☐ **DELEGATO/A**

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità.

CHIEDE

relativamente al **contrassegno invalidi**, di cui all'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992 n. 495, per la circolazione e la sosta con veicolo di persone invalide con capacità di deambulazione ridotta:

☐ la **CONCESSIONE**[1] ed a tal fine allega:

- ☐ **certificazione medica** rilasciata dall'Ufficio Medico Legale dell'Azienda Servizi Sanitari n. ..... di .....….;
- ☐ **verbale Commissione Medica** per l'accertamento dell'invalidità civile rilasciata da .....;

1 Inoltre si allegano n.2 foto formato tessera (recenti).

☐ il **RINNOVO DEL CONTRASSEGNO PERMANENTE**[2] ed a tal fine allega:

- ☐ **dichiarazione rilasciata dal medico curante** del persistere delle condizioni che hanno dato luogo al primo rilascio del contrassegno;

☐ il **RINNOVO DEL CONTRASSEGNO TEMPORANEO**[2] ed a tal fine allega:

- ☐ **certificazione medica** rilasciata dall'Ufficio Medico Legale dell'Azienda Servizi Sanitari n. ..... di .....…. ;
- ☐ **verbale Commissione Medica** per l'accertamento dell'invalidità civile rilasciata da .....;

2 Inoltre si allegano il precedente contrassegno invalidi scaduto, n.2 foto formato tessera (recenti).

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 d.lgs. 196/2003, come pubblicata sul sito web del Comune www.comune.magnanoinriviera.ud.it, sezione privacy, ovvero consegnatami all'atto della presentazione dell'istanza.

..... lì .....
(luogo) (data)

FIRMA

.....

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta alla presenza dell'incaricato/a d'ufficio, oppure, se presentata via mail, è necessario allegare copia del documento di identità.

Nel caso di delega, è necessario presentare copia del documento di identità di richiedente e di chi presenta la richiesta per suo conto.

PERMESSO PARCHEGGIO INVALIDI

Che cos'è?
A cosa serve?
Chi può richiederlo?

Previsto dall'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, nr. 495 e successive modificazioni, il contrassegno invalidi è rilasciato a persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta e ai non vedenti.

Il contrassegno permette di circolare:

- nelle corsie preferenziali riservate ai mezzi pubblici;
- nelle aree pedonali;
- nelle zone a traffico limitato dove è autorizzato l'accesso a categorie di veicoli adibiti a servizi di pubblica utilità.

Permette inoltre di sostare:

- negli spazi riservati ai disabili;
- nelle aree pedonali;
- nelle zone a traffico limitato;
- nelle aree di parcheggio a tempo determinato senza limitazioni di tempo.

Il contrassegno si richiede al Comune di residenza e ha validità su tutto il territorio europeo.
Per il Comune di Magnano in Riviera (UD) è disponibile il modello prestampato, oltre ai dati personali e agli elementi oggettivi che giustificano la richiesta, la domanda deve essere accompagnata dalla certificazione medica rilasciata dall'Ufficio Medico Legale dell'A.S.L. di appartenenza o dal verbale della commissione medica integrata che attesti la impedita o ridotta capacità motoria.
Per i minori di anni 18, la domanda va inoltrata dai genitori o da chi ne fa le veci.

Il contrassegno ha una validità massima di 5 anni, ma questo periodo può variare in base alla tipologia dell'invalidità, sia essa permanente o temporanea (per persone con invalidità a tempo determinato in conseguenza di un infortunio o per altre cause patologiche e viene rilasciato con le stesse modalità descritte per l'invalidità permanente).
Per l'invalidità temporanea il certificato medico deve specificare il presumibile periodo di durata dell'invalidità.

Il contrassegno invalidi, a norma della Legge nr. 388 del 23 dicembre 2000 è esente da bollo per richiesta e rilascio, *è riservato esclusivamente a persone con gravi difficoltà di deambulazione o non vedenti*.

Per rinnovare il contrassegno bisogna presentare, al Comune di residenza, il certificato del medico di base che confermi la persistenza delle condizioni sanitarie per le quali è stato rilasciato il contrassegno.

Il *contrassegno è personale* e va usato solo in presenza dell'intestatario.
Va esposto sul parabrezza anteriore del veicolo ed è concesso a prescindere dalla titolarità di patente di guida o dalla proprietà di un automezzo.

Informativa sul trattamento dei dati personali

L'informativa è resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR 2016/679).

Finalità del trattamento e base giuridica

Tutti i dati conferiti saranno utilizzati dagli Uffici esclusivamente per la valutazione a fini istituzionali.

Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento è il Comune di Magnano in Riviera, nella persona del Sindaco pro-tempore, che ha sede in Piazza Urli, 30 – 33010 Magnano in Riviera.

Responsabile della Protezione dei Dati

Il Responsabile della Protezione dei Dati è il dott. Paolo Marseu. Contatto: marseu.paolo@gmail.com

Modalità di trattamento dei dati

I dati personali saranno trattati da soggetti autorizzati dell'Area Vigilanza, sia a mezzo di strumenti cartacei, sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici, con attuazione di procedure organizzative ed operative atte a garantirne la sicurezza, la riservatezza e l'inviolabilità.

I dati forniti potranno essere comunicati alle autorità competenti al fine delle eventuali verifiche e ai soggetti cui spetta il diritto di accesso agli atti ai sensi delle vigenti norme in materia.

Nell'Ente potranno venire a conoscenza dei suddetti dati personali il responsabile del settore e/o i suoi sostituti, quale persona autorizzata dal titolare del trattamento, gli eventuali incaricati/autorizzati che collaborino all'espletamento delle attività connesse al procedimento e eventuali responsabili esterni del trattamento nominati dal titolare. I predetti soggetti coinvolti nelle operazioni di trattamento garantiranno la riservatezza dei dati di tutti gli interessati.

I dati come sopra descritti saranno in ogni caso trattati nel rispetto dei principi di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza ai sensi di quanto previsto dalla normativa comunitaria nonché dalle norme di legge nazionali in materia di tutela dei dati personali.

I dati personali conferiti saranno conservati finché non più necessari ai fini della presente procedura.

Destinatari del trattamento

I dati verranno trattati ad uso esclusivo del Comune di Magnano in Riviera da parte dei soggetti interni all'Ente, debitamente nominati autorizzati al trattamento.

Diritti degli interessati

I soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto in qualunque momento, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, di:

- richiedere l'accesso ai dati personali;
- ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati incompleti;
- ottenere la cancellazione dei dati, la trasformazione in forma anonima degli stessi o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- ottenere l'attestazione che eventuali modifiche o cancellazioni sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, salvo quanto previsto dalla legge;
- ottenere la limitazione del trattamento;
- opporsi al trattamento;
- richiedere la portabilità dei dati;
- revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante per la Protezione dei Dati personali).

Le richieste vanno rivolte via e-mail, all'indirizzo protocollo@comune.magnanoinriviera.ud.it oppure via posta al Comune di Magnano in Riviera – Piazza Urli 30 – 33010 Magnano in Riviera.

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali

Luogo e Data _____, _____

Firma _____