



COMUNE DI VECCHIANO

Provincia di Pisa

Polizia Municipale

Via XX Settembre, 9
56019 VECCHIANO
☎ 050 859637 - 📠 050 - 862258

RICHIESTA CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE E SOSTA PER INVALIDI

Sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il/la sottoscritto/a

_____ nato/a a _____
_____ prov. _____ i _____
l' _____ Codice Fiscale _____
residente in (specificare la frazione) _____ in via
/piazza/località _____ n. _____ C.A.P. _____
Prov. _____ numero di telefono e cellulare _____ / _____ e-
mail _____ PEC _____

CHIEDE

Il "Contrassegno Invalidi" previsto dall'art. 381 del D.P.R. n° 495/92, per se stesso/a oppure in qualità di :

Genitore Tutore/Curatore/Amministratore di sostegno (allegare procura)

per il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____

_____ prov. _____ i _____
l' _____ Codice Fiscale _____
residente in (specificare la frazione) _____
a/Piazza/Località _____ n. _____ C.A.P. _____
Prov. _____ numero di telefono e cellulare _____ / _____ e-
mail _____ PEC _____

rilascio

duplicato per deterioramento

rinnovo

duplicato per smarrimento (allegare denuncia)

DICHIARA

Che il titolare del contrassegno: è in possesso di patente di guida categoria _____

n. _____ rilasciata il _____ da _____
_____ con scadenza il _____

si trova nelle condizioni di trasporto.

DICHIARA ALTRESÌ DI

- avere preso visione dell'informativa del trattamento dei dati sotto riportata e di essere a conoscenza che il contrassegno:
- è strettamente personale;
- deve essere utilizzato solo se il veicolo è a servizio dell'invalido;
- può essere usato solo in originale e non mediante riproduzione di qualsiasi natura;
- può essere duplicato, per deterioramento, per smarrimento o furto, in questi ultimi due casi dovrà essere presentata copia della denuncia inoltrata alle forze di polizia;
- deve essere restituito in caso di scadenza, decadenza dei requisiti o decesso del Titolare;.

Allega alla presente:

attestazione rilasciata dall'Azienda USL Toscana Nordovest - Ufficio del medico-legale, copia del certificato originale, oppure copia del verbale della Commissione Medica per l'invalidità civile Integata, da personale dell'Ufficio del medico-legale (rif. art. 20 del decreto-legge 1.7.2009, n. 78, convertito, con modificazioni, nella legge 3.8.2009, n. 102.), che indichi i requisiti di cui art. 4 D.L. n. 5/2012 – "capacità di deambulazione sensibilmente ridotta o impedita", agli effetti dell'art. 381, comma 2 D.P.R. 495/1992 (1° rilascio di contrassegno) oppure agli effetti dell'art. 381, comma 4 D.P.R. 495/1992 (rinnovo di contrassegno rilasciato per un tempo determinato).

certificato del medico curante che conferma, dopo 5 anni dal 1° rilascio del contrassegno, il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al riconoscimento a tempo indeterminato di "capacità di deambulazione sensibilmente ridotta o impedita".

- n. 2 fototessera dell'invalido recenti ed uguali dalle dimensioni 3,5x4 cm (1° rilascio – rinnovo- duplicato)
- copia di un documento di identità in corso di validità (1° rilascio e rinnovo);

Vecchiano _____

IL DICHIARANTE _____

Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di tutela dei dati personali) Finalità e base giuridica del trattamento I suoi dati personali verranno trattati dal Comune di Vecchiano per la pratica in atti La base giuridica è costituita dalla necessità di adempiere gli obblighi previsti dalle normative vigenti e per l'esecuzione di compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri. 2. Natura del conferimento e conservazione dei dati Il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio, in quanto in mancanza di essi non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso. I dati da Lei conferiti saranno conservati per il tempo prescritto dalla vigente normativa in materia di conservazione della documentazione amministrativa. 3. Destinatari dei dati personali Autorizzati: I dati personali raccolti sono trattati in forma automatizzata e cartacea da personale designato e autorizzato del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine a finalità, modalità e sicurezza del trattamento medesimo. Alle informazioni potrebbero inoltre accedere Amministratori e Consiglieri Comunali per le finalità inerenti il mandato ai sensi del Testo Unico Enti Locali (D.lgs n. 267/2000), nonché altri soggetti eventualmente legittimati in relazione alle normative sull'accesso ai documenti amministrativi (L. 241/1990, D.lgs. n. 33/2013). I dati personali potranno essere comunicati, quando strettamente necessario per le finalità indicate, a: Responsabili di trattamento: soggetti che forniscono servizi strumentali all'Ente, quali gestori di servizi di comunicazione, recapito della corrispondenza, fornitori di servizi informatici o altri. Tali soggetti riceveranno solo i dati necessari alle relative funzioni e si impegneranno a usarli solo per le finalità sopra indicate ed a trattarli nel rispetto della normativa privacy applicabile. I riferimenti dei responsabili del trattamento sono disponibili inviando una richiesta scritta al Titolare. A tali soggetti saranno comunicati solo i dati strettamente necessari per l'espletamento delle relative funzioni. Terzi: soggetti, enti od autorità a cui sia obbligatorio comunicare i suoi dati personali in forza di disposizioni di legge o di ordini dell'autorità. Diffusione: In conformità alla legge n. 69 del 18 giugno 2009 sull'Albo Pretorio On Line e al D.lgs n. 33/2013 e successive modifiche sulla Trasparenza delle Pubbliche Amministrazioni, il Comune, in determinati casi, ha l'obbligo di pubblicare on line i dati personali degli interessati, seguendo le indicazioni di legge e rispettando i limiti, anche temporali, in essa previsti. Non sono mai oggetto di diffusione dati idonei a rivelare stato di salute o situazione di disagio economico-sociale. 4. Diritti dell'interessato La informiamo, inoltre, che relativamente ai dati medesimi può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dal CAPO III del Regolamento UE 2016/679. In particolare, Lei ha diritto di chiedere al Titolare l'accesso ai dati che la riguardano, la loro rettifica o la cancellazione, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento; di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico; di opporsi in tutto od in parte, all'utilizzo dei dati, nonché di esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti dalla disciplina applicabile. Tali diritti possono essere esercitati scrivendo a mezzo posta al Responsabile della protezione dei dati (DPO), domiciliato per le sue funzioni presso la sede del Titolare, oppure tramite posta elettronica certificata al seguente al seguente indirizzo: comune.vecchiano@postacert.toscana.it. Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento UE 2016/679, inoltre, Lei ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali nel caso in cui ritenga che il trattamento violi il citato Regolamento. 5. Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Vecchiano Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo di posta elettronica: responsabileprotezionedati@comune.vecchiano.pisa.it

CONTATTI Azienda USL 5 di Pisa U.O. Medicina Legale Dipartimento di Prevenzione

Via Gentile da Fabriano 1a - Piano 3° - EDIFICIO della MISERICORDIA (Quartiere CEP) - 56122 PISA

Call center: il Martedì ore 09.00-12.00 telefono 050/954427

Sportello al pubblico: il Venerdì 09.00-11.00 previo appuntamento sul sito web "CEPOSTO"