

20044 ARESE (MI)

Oggetto: richiesta d'autorizzazione in deroga e relativo contrassegno per la circolazione e sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.

(Art. 188 Codice della Strada – DLgs 30/04/1992 n. 285 e art. 381 Regolamento di esecuzione del Codice della Strada – D.P.R. 16/12/1992 n. 495 modificato dal D.P.R. 30/07/2012 n.151)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via/Piazza _____

recapito telefonico _____ cellulare _____

e-mail _____

in qualità di:

persona invalida con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta o non vedente,

curatore/tutore coniuge familiare _____ altro _____

del Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

residente in questo Comune - Via/Piazza _____, persona invalida con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta o non vedente,

C H I E D E

in deroga ai divieti, obblighi e limitazioni previsti dal Codice della Strada – DLgs 30/04/1992 n.285 e relativo Regolamento di esecuzione, il rilascio di apposita autorizzazione per la circolazione e sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, nonché del relativo contrassegno di parcheggio per disabili conforme al modello previsto dalla raccomandazione n. 98/376/CE del Consiglio dell'Unione europea del 04/06/1998, specificando che trattasi di:

	ALLEGATI
<input type="checkbox"/> RILASCIO di contrassegno PERMANENTE	- certificazione medico-legale dell'A.S.L. di appartenenza che attesta l'effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta o, in alternativa, le certificazioni rilasciate per il riconoscimento dell'invalidità civile e/o della Legge 104/92 (art.3 comma3); - n. 1 fototessera a colori
<input type="checkbox"/> RINNOVO di contrassegno PERMANENTE	- certificazione del medico curante che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio - n. 1 fototessera a colori - contrassegno scaduto
<input type="checkbox"/> RILASCIO di contrassegno TEMPORANEO	- certificazione medico-legale dell'A.S.L. di appartenenza che attesta il presumibile periodo di durata dell'invalidità - n. 1 fototessera a colori
<input type="checkbox"/> RINNOVO di contrassegno TEMPORANEO	- certificazione medico-legale dell'A.S.L. di appartenenza che attesta il diritto al rilascio di un ulteriore contrassegno - n. 1 fototessera a colori - contrassegno scaduto
<input type="checkbox"/> DUPLICATO del contrassegno N. _____	- denuncia di furto o dichiarazione di smarrimento - contrassegno deteriorato - n. 1 fototessera a colori

DICHIARA

di essere consapevole:

- delle sanzioni penali cui incorre in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;
- che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della presente richiesta come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;
- che l'uso dell'autorizzazione e del contrassegno è strettamente personale ovvero non cedibile a terzi che non siano, in quello specifico momento, al servizio dell'intestatario;
- che non può essere in possesso di uguale autorizzazione in deroga rilasciata dal Sindaco di altro Comune;
- che il contrassegno di parcheggio deve essere restituito all'Autorità che lo ha emesso in caso di decadenza dei requisiti dell'autorizzazione (decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, contrassegno scaduto e non rinnovato, ritrovamento del contrassegno smarrito o oggetto di furto).

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 D.Lgs n. 196/2003)
INFORMATIVA SUL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI (Art. 13 Reg. UE 2016/679)

Ai sensi dell'art. 13 del DLgs n. 196/2003 si rende noto che i dati da Lei forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concessione dell'autorizzazione e del contrassegno, come da Lei richiesto. Il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente e in maniera informatica. Il conferimento dei dati indicati è obbligatorio per consentire la valutazione dell'istanza; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. I dati potranno essere comunicati alle Autorità preposte al controllo, per esclusive ragioni istituzionali. Responsabile del trattamento per il l'Area Polizia Locale è il Comandante P.T. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del DLgs 196/2003, rivolgendosi al Titolare o al Responsabile e allegando all'istanza copia di un valido documento di identità (art.9 comma 4 DLgs 196/2003). Con la firma della presente richiesta e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità sopra descritte.

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Arese che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono: 02-93527432 - Mail: protocollo@comune.arese.mi.it - PEC: protocollo@cert.comune.arese.mi.it . Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@comune.arese.mi.it . Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera c) e e) del Regolamento 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. I dati raccolti:

- Sono trattati da personale del comune appositamente autorizzato e/o da ditte e professionisti esterni individuati Responsabili del trattamento dal Comune stesso in modalità cartacea e digitale;
- Sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e nel rispetto degli obblighi di legge correlati;
- Sono soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per la realizzazione delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento. Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

- si allega fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.

Arese, _____

Firma del richiedente _____

Per chiarimenti e informazioni:

Comando Polizia Locale - sede in Via Madre Teresa di Calcutta n.3

Orari di apertura al pubblico: SOLO SU APPUNTAMENTO;

Tel. 02-93527433 - 02-93527450 Fax 02-93527429 e-mail: ufficioverbali@comune.arese.mi.it

Responsabile del procedimento: Assistente di Polizia Locale Andrea Capozzi - matr.n.11

Modalità di consegna della richiesta:

- presso la sede della Polizia Locale