

Marca da bollo
€. 16,00

**Solo per contrassegni
TEMPORANEI(*)**

AL COMUNE DI TAVAGNACCO
P.zza Indipendenza n. 1
33010 TAVAGNACCO (UD)
Area Polizia Locale
pec: tavagnacco@postemailcertificata.it

RICHIESTA RILASCIO/RINNOVO CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI
(art. 188 D.Lgs 285/92 e art. 381 del D.P.R. 495/92 e s.m.i.)

Il/La Sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____ mail/pec _____

con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta permanente temporanea

CHIEDE

IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DEI VEICOLI A SERVIZIO DELLE PERSONE INVALIDE di cui all'art. 381 del D.Lgs. 495/92, a tale scopo allega:

- 1) **certificato medico originale rilasciato dal medico legale dell'A.A.S. di appartenenza** attestante la ridotta o impedita capacità di deambulazione – art. 381 D.P.R. 495/1992 – N.C.S. (da allegare in mancanza del verbale della commissione medica “punto2”);
- 2) **copia del verbale della commissione medica integrata n. _____** rilasciato il _____ da _____ che il sottoscritto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole che, come previsto dall'art. 75 della medesima norma, qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera; consapevole inoltre delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, dichiara essere conforme all'originale e che quanto in esso riportato non è stato revocato, sospeso o modificato;
- 3) due foto-tessera del titolare del contrassegno;
- 4) fotocopia documento d'identità in corso di validità dell'intestatario del contrassegno;
- 5) **per i contrassegni temporanei (*) n. 2 marche da bollo da € 16,00** (una da apporsi sulla presente e una da allegare)

IL RINNOVO DEL CONTRASSEGNO PERMANENTE N. _____ di validità massima di 5 anni a tale scopo allega:

- 1) **certificato del medico curante** comprovante il permanere delle condizioni precedentemente certificate;
- 2) fotocopia documento d'identità in corso di validità dell'intestatario del contrassegno;
- 3) una foto-tessera del titolare del contrassegno;
- 4) contrassegno scaduto.

IL RINNOVO DEL CONTRASSEGNO A TEMPO DETERMINATO a tale scopo allega:

- 1) **certificato medico originale rilasciato dal medico legale dell'A.A.S. di appartenenza attestante** il proseguimento della difficoltà alla deambulazione comprensivo del periodo della durata del certificato in anni;
- 2) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) una fotografia formato tessera del titolare del contrassegno;
- 4) contrassegno scaduto.

5) **per i contrassegni temporanei (*) n. 2 marche da bollo da € 16,00** (una da apporsi sulla presente e una da allegare)

IL DUPLICATO/TRASFORMAZIONE del contrassegno atto alla circolazione ed alla sosta nelle apposite strutture riservate agli invalidi con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (Art. 381 del D.P.R.495/92 e s.m.i.) N° _____ (data di scadenza _____) rilasciato dal Comune di Tavagnacco.

Motivo della richiesta di **DUPLICATO** (Barrare opzione che interessa)

SMARRIMENTO FURTO DETERIORAMENTO CAMBIO RESIDENZA ERRATA TRASCRIZIONE DATI

1. In quanto persona avente capacità di deambulazione sensibilmente ridotte, così come attestato dall'allegato referto medico (rilasciato dalla competente commissione medica):

2. In quanto (Barrare opzione che interessa)

ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE

TUTORE

ALTRO: _____

di Cognome _____ Nome _____

Nat_ a _____ in data _____

Residente in _____ Via/P.zza _____

persona avente capacità di deambulazione sensibilmente ridotte, così come attestato dall'allegato referto medico (rilasciato dalla competente commissione medica):

Luogo _____ lì, _____

firma del richiedente (o tutore/curatore/amministratore di sostegno)

NOTE PER IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO PER DISABILI AI SENSI DELL'ART. 188 DEL C.D.S.

Il rilascio o rinnovo del contrassegno di parcheggio per disabili, previsto dall'art. 188 del Codice della Strada e dall'art. 381 del regolamento di esecuzione e di attuazione del C.d.S. e successive modifiche, viene rilasciato da parte del Sindaco del Comune di residenza del richiedente, su specifica istanza dello stesso.

Tale domanda deve contenere:

- i dati personali

- gli elementi oggettivi che giustificano la richiesta: certificazione medica rilasciata **dall'UFFICIO MEDICO-LEGALE DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI APPARTENENZA** (con data non antecedente ai tre mesi rispetto alla domanda citata), dove è stato espressamente accertato che la persona richiedente il contrassegno **HA EFFETTIVA CAPACITÀ DI DEAMBULAZIONE IMPEDITA O SENSIBILMENTE RIDOTTA.**

- in caso di rilascio di contrassegno temporaneo n. 2 marche da bollo da € 16,00

- copia fotostatica del documento d'identità

Il contrassegno, NON può essere richiesto (e quindi rilasciato) da parte di tutte le persone disabili e/o riconosciute quali portatrici di handicap, ma **solo a coloro che è stato certificato un problema di DEAMBULAZIONE direttamente connesso agli arti inferiori.**

Inoltre, ai sensi dell'art. 12, comma 3 del DPR 503/96, il contrassegno invalidi deve essere concesso anche alla categoria dei non vedenti TOTALI.

Il contrassegno di parcheggio per disabili è strettamente personale, non è vincolato ad uno specifico veicolo ed ha valore su tutto il territorio nazionale e dei stati membri dell'U.E.

Il contrassegno permanente ha una validità di 5 anni. Il rinnovo avviene con la presentazione al Sindaco del Comune di Residenza di un certificato medico, rilasciato preventivamente da parte del medico curante, il quale attesti il persistere delle condizioni patologico - sanitarie che hanno dato luogo al primo rilascio (vedi azienda sanitaria locale di appartenenza).

Per le persone invalide a tempo determinato in conseguenza di infortunio o per altre cause patologiche, l'autorizzazione può essere rilasciata a TEMPO DETERMINATO con le stesse modalità sopraccitate.

N.B. in tal caso, la relativa certificazione medica deve specificare il presumibile periodo di durata della invalidità (e quindi anche di validità del contrassegno TEMPORANEO).

Per il **RINNOVO** dei **contrassegni invalidi TEMPORANEI**, bisogna richiedere una nuova certificazione direttamente all'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza, come per il primo rilascio (e **non dal proprio medico curante**).

INFORMATIVA PRIVACY per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Tavagnacco, in qualità di " Titolare" del trattamento, è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Tavagnacco, con sede in P.zza Indipendenza n. 1 - 33010 Feletto Umberto (Ud).

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n.10, al Comune di Tavagnacco, tavagnacco@postemailcertificata.it.

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Tavagnacco ha designato quale Responsabile della protezione dei dati lo Studio Legale Avv. Paolo Vicenzotto, Corso Vittorio Emanuele II, 54 - 33170 Pordenone (PN) – pec: paolo.vicenzotto@avvocatipordenone.it;

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Tali soggetti vengono sottoposti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei Suoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Tavagnacco per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto,

ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del Suo consenso. I dati personali sono trattati per le finalità di sviluppo del relativo procedimento amministrativo e delle attività ad esso correlate.

7. Destinatari dei dati personali

I Suoi dati personali sono oggetto di comunicazione o diffusione in relazione al procedimento e alle attività correlate. Il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni/ricieste ad altri enti pubblici competenti.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I Suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

9. Periodo di conservazione

I Suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di concludere il procedimento.

Il titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è il Comune di Tavagnacco, rappresentato dal Sindaco pro tempore: - Piazza Indipendenza 1, 33010 Feletto Umberto (UD), Tel.: +39 0432 577111, e-mail: sindaco@comune.tavagnacco.ud.it, pec: tavagnacco@postemailcertificata.it

Responsabile del trattamento dei dati è:

per il Comune di Tavagnacco, Area Polizia Locale il dott. Mauro Floreancig

piazza Indipendenza n.1 -33010 Feletto Umberto (UD), tel.: 0432577351

e-mail: polizia.locale@comune.tavagnacco.ud.it PEC: tavagnacco@postemailcertificata.it

Letta e compresa l'informativa sopra riportata do il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi degli artt. 9 e 10 del D.Lgs. 18.05.018 n. 51, dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679/UE e del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate

(barrare casella) acconsento

non acconsento

Luogo _____ lì, _____

firma del richiedente

(o tutore/curatore/amministratore di sostegno)