

MARCA
DA
BOLLO
VIGENTE
(SOLO PER TEMPORANEE)

**AL
SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI
28010 – VAPRIO D'AGOGNA**

OGGETTO: richiesta di autorizzazione e relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (art. 381 D.P.R. 16.12.1992, n. 495).

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,

residente a _____, in Via/Piazza/Corso _____

n. _____, tel. _____ tel. cellulare _____ e. mail _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 DPR 445/2000)

CHIEDE

il rilascio/rinnovo/duplicato¹ dell'autorizzazione e dello speciale contrassegno previsto dalla normativa vigente², specificando che si tratta di:

- PRIMO RILASCIO del contrassegno (validità anni cinque)
- rilascio del contrassegno TEMPORANEO (validità inferiore ad anni cinque)
- RINNOVO del contrassegno quinquennale n. _____ già rilasciato il _____
- RINNOVO del contrassegno TEMPORANEO n. _____ già rilasciato il _____
- DUPLICATO del contrassegno n. _____ già rilasciato il _____, poiché smarrito/deteriorato³

in favore di sé medesimo **OPPURE**
 quale esercente la patria potestà - tutore - altro⁴ _____
di _____ nato/a a _____ il _____,
residente a _____, in Via/Piazza/Corso _____
n. _____, impossibilitato alla sottoscrizione della presente istanza.

¹ Depennare la voce che non interessa.

² art.188 Codice della Strada; art.12 DPR 24.07.1996, n.503, DPR 16.12.1992, n. 495, come modificato dal DPR 151 del 30 luglio 2012.

³ Depennare la voce che non interessa.

⁴ Depennare la voce che non interessa.

Il richiedente da atto che:

- procederà personalmente al ritiro dell'autorizzazione richiesta **OPPURE**
 delega al ritiro il sig. _____, di cui allega copia del documento d'identità.

ALLEGATI OBBLIGATORI:

1. N. 2 foto formato tessera recenti, a viso scoperto e senza occhiali;
2. Copia della carta d'identità, in corso di validità, del richiedente e dell'eventuale delegato al ritiro;
3. Certificazioni:
 - a. Rilasciata dal Medico Legale ASL competente o Commissione Medica per Invalidità (per richieste di primo rilascio, primo rilascio temporaneo e rinnovo temporaneo);
OPPURE
 - b. Rilasciata dal proprio Medico Curante (SOLO per i rinnovi dei contrassegni quinquennali);
4. In caso di rinnovo o deterioramento → Originale del contrassegno scaduto di validità o deteriorato;
5. N. 2 marche da bollo (SOLO per le autorizzazioni temporanee).

Nell'attesa di quanto sopra porge distinti saluti.

_____, li _____.

IL RICHIEDENTE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003)

In osservanza al Regolamento UE 679/2016 (nel seguito definito "Regolamento") e al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., in materia di protezione dei dati personali e/o sensibili e successive variazioni, forniamo le dovute informazioni in merito al trattamento dei dati personali da Lei forniti in occasione della presente istanza.

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del suddetto Regolamento, di seguito sono fornite le informazioni riguardanti i dati identificativi del titolare del trattamento e il responsabile del trattamento in tema di trattamento dei dati personali relativamente ai contratti e alla fornitura di servizi.

Il titolare del trattamento è il Comune di Vaprio d'Agogna (NO), avente sede in Piazza Martiri n. 3 – 28010 Vaprio d'Agogna (NO), PEC: vaprio.dagogna@cert.ruparpiemonte.it

Il Responsabile della protezione dei dati personali per il Comune di Vaprio d'Agogna è il Dott. Danilo ROGGI (ERREGI SERVICE S.r.l.), PEC: danilo@pecerregiservice.com

Tipologia dei dati trattati – Con il suo consenso vengono trattati i dati da Lei forniti all'atto della compilazione del modulo di Richiesta di autorizzazione e relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (art. 381 D.P.R. 16/12/1992, n. 495) – nel seguito definito "Contrassegno". Tali dati comprendono, in particolare, dati personali, sensibili, biometrici e/o dati relativi allo stato di salute. Al fine di consentire una corretta evasione dell'istanza, si richiede che Lei acconsenta al trattamento dei dati in questa inseriti, rappresentando che, in mancanza di tale autorizzazione, non è possibile procedere al proseguo della pratica.

Finalità del trattamento – I dati da Lei comunicati vengono trattati per gestire la Sua istanza di rilascio/rinnovo del contrassegno. Nel processo di trattazione della pratica, tali dati vengono inseriti nel sistema informativo (banca dati), nel pieno rispetto della normativa vigente. In particolare, si specifica che i dati forniti saranno conservati nei termini di Legge qualora previsti, ovvero per il tempo necessario all'espletamento della pratica e per il necessario successivo periodo di tutela decorrente dalla data di rilascio del contrassegno (o del venire meno dei presupposti), secondo un criterio improntato sul principio di conservazione razionale nella gestione degli archivi.

Chi può accedere ai dati – I dati sono accessibili al personale del titolare autorizzato al trattamento e ad altri soggetti che necessitano di trattarli nello svolgimento delle relative funzioni attinenti al procedimento in oggetto. Tali soggetti si impegnano a trattarli solo per le finalità sopra indicate, nel pieno rispetto della normativa vigente.

I suoi diritti – Contattando il Titolare del trattamento dati, ella potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti riconosciuti dal Regolamento (quali: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento, revoca del consenso già prestato, senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento effettuato anteriormente alla revoca del consenso). Lei potrà anche proporre reclamo presso il Titolare o il RPD, per mezzo dei contatti indicati. In ultima istanza, oltre alle tutele previste in sede amministrativa o giurisdizionale, è ammesso comunque il reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (avente sede a Roma in Piazza Venezia 11, e-mail: garante@gpdp.it).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 7 Reg. UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
residente a _____ in località _____, estremi documento _____

Essendo stato/a informato/a:

- Dell'identità del Titolare del trattamento dei dati e del RPD;
- Delle misure e modalità con i quali il trattamento avviene;
- Delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali e/o sensibili;
- Del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato ai punti dell'informativa sui dati personali e/o sensibili, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, acconsente, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss del medesimo Regolamento, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa.

Data e luogo _____

Firma richiedente _____