

Marca da bollo

FOTOTESSERA

€ 16,00

(solo per
autorizzazioni
i temporanee)

Al Comune di LONIGO

OGGETTO: Art. 381 D.P.R. n. 495/1992: richiesta rilascio "Contrassegno di parcheggio per disabili"

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 e leggi speciali in materia) sotto la propria responsabilità

DICHIARA*

di essere nato/a ila Provincia

di essere residente a LONIGO (VI) in Via

n. Telefono, con deambulazione sensibilmente ridotta

CHIEDE

- Il rilascio
- Il rinnovo

dell'autorizzazione prevista dall'art. 381 c. 2 del D.P.R. n. 495/1992 ed il contestuale rilascio del "**contrassegno di parcheggio per disabili**" di cui alla figura V4 art. 381 D.P.R. n. 495/1992, così come modificato dal D.P.R. n. 151 del 30/07/2012.

A tale scopo allega certificazione medica rilasciata dall'Ufficio Medico Legale dell'Azienda Sanitaria Locale attestante la sussistenza di una effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta o, se si tratta di rinnovo di permesso permanente, il certificato del medico di base. Allo scopo allega: copia di un proprio documento di riconoscimento, n. 2 fototessera e, nel caso di autorizzazione temporanea, n. 2 marche da bollo da Euro 16,00.-

Data

Firma leggibile

*N.B.: Nel caso la presente non sia sottoscritta in presenza di personale della Pubblica Amministrazione ricevente, alla stessa si deve allegare copia fotostatica semplice di un documento di riconoscimento d'identità in corso di validità sulla quale deve essere scritta e **firmata** la seguente frase: "**lo sottoscritto/a nato a il residente a Lonigo in Via dichiaro che la fotocopia del seguente documento è conforme agli originali in mio possesso**".

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI

In base al regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation — GDPR) *"ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano"*.

I trattamenti di dati personali sono improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell'interessato e i suoi diritti.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Lonigo presso il quale è stata presentata la pratica.

Il Responsabile della Protezione dei dati del Comune, a cui potrà rivolgersi per le questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è l'Avv. Ilaria Dalla Rosa con sede a Treviso in Via Montello n. 7/A mail dpo@comunedilonigo.it e indirizzo PEC ilriadallarosa@pec.ordineavvocatitreviso.it.

La finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali è lo svolgimento dell'istruttoria della pratica relativa alla domanda di rilascio contrassegno di parcheggio per disabili.

I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

I dati, trattati da persone autorizzate, non saranno diffusi né comunicati, se non nei casi previsti dalla normativa nazionale o europea.

Ai sensi dell'articolo 5, par.1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento.

La S.V. ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 — ROMA, ovvero ad altra autorità europea di controllo competente.

Il conferimento dei dati è necessario per il corretto svolgimento dell'istruttoria ed il mancato conferimento non consentirà il rilascio richiesto.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
Servizi alla Persona e alle Collettività
F.to Dott. Andrea Pesavento

Lonigo, _____

Firma del richiedente per presa visione
