

**Al Comune di Sedriano
Comando Polizia Locale**

Via Fagnani n.35
20018 SEDRIANO MI

OGGETTO: RILASCIO CONTRASSEGNO "INVALIDI"

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____, residente
in Sedriano, via _____ n. _____ ----
tel. _____, Codice Fiscale _____ ---

in qualità di:

☐ **persona invalida** - legittimata ad usufruire delle strutture per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide

☐ **curatore/tutore** di _____
nato/a a _____ il _____ residente in
via/Piazza _____ tel. _____

CHIEDE

Il rilascio del "contrassegno parcheggio disabili" ed a tal scopo allega:

- ☐ certificato medico rilasciato dall'Ufficio medico-legale dell'A.S.S.T.. Provincia di Milano 1 attestante lo stato di minorazione fisica sulla deambulazione.
- ☐ **N. 2 fototessera recente del titolare dell'autorizzazione** (da applicare sul retro del contrassegno in base al D.P.R. n. 151 del 30 luglio 2012 "Contrassegno di parcheggio per disabili" europeo);
- ☐ Fotocopia del documento di identità in corso di validità se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto al ricevimento della documentazione;
- ☐ fotocopia documento d'identità dell'invalido **(in caso di istanza presentata dal curatore/tutore)**

DICHIARA

di essere a conoscenza:

- che l'uso 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/contrassegno rilasciati dal Sindaco di altro Comune;
- che il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza senza rinnovo, ritrovamento a seguito di smarrimento/furto e contestuale rilascio di duplicato);

- delle sanzioni previste dall'art. 188 C.d.S. nel caso di mancato rispetto delle norme in esso contenute e delle condizioni e dei limiti indicati nell'autorizzazione;
- di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative cui va incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 (FALSITA' MATERIALE E/O IDEOLOGICA COMMESSA DAL PRIVATO IN ATTO PUBBLICO – ART.482 e 483 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato).

delega al ritiro del contrassegno *(da compilare solo se l'interessato non ritira personalmente)*

il Sig. _____
nato a _____ il _____

Nota Bene >> la persona incaricata al ritiro deve presentarsi con un proprio documento di riconoscimento valido

Sedriano, _____ FIRMA _____

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Sedriano che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: telefono: 02903981 Indirizzo PEC:comune.sedriano@postemailcertificata.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: privacy@comune.sedriano.mi.it

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali da personale previamente autorizzato e da soggetti esterni previamente nominati responsabili del trattamento.

Il trattamento viene effettuato per consentire di gestire la Sua richiesta di contrassegno invalidi e la base giuridica è l'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e) e 9 par. 1 lettera g) del Regolamento 2016/679 nonché per adempiere ad obblighi di legge, ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera c) del Regolamento 2016/679.

I suoi dati potrebbero essere comunicati a soggetti pubblici o privati per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che conferimento dei dati è obbligatorio; il mancato conferimento non consentirà al Titolare di dar seguito alla Sua richiesta.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati, anche in tema di conservazione dei documenti amministrativi per le amministrazioni pubbliche; al rilascio della documentazione la sua richiesta sarà archiviata.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, nei casi e nei modi previsti dalla normativa, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di opposizione al trattamento.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Sedriano, li _____

Firma per esteso e leggibile per presa visione _____