

CONTRASSEGNO PARCHEGGIO PER DISABILI

PRIMO RILASCIO

RINNOVO

DUPLICATO

marca da
bollo
€ 16,00
solo per autorizzazione temporanea (1)

protocollo

**Al Comune di
Ponte San Nicolò (PD)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ residente a _____

via _____ n. _____ tel. _____,

C.F. _____ 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/p.zza _____

n. _____ tel. _____ C.F. _____

titolare del contrassegno n. _____ valido fino a _____

CHIEDE

il rilascio di apposita autorizzazione e del relativo "contrassegno parcheggio disabili"
 permanente (5 anni)
 temporanea (inferiore a 5 anni) ossia fino al _____ (la scadenza è quella desunta dal certificato medico)

il rinnovo permanente (5 anni) dell'autorizzazione e del relativo "contrassegno invalidi" per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di invalidi (allega certificazione del medico curante o del medico legale che attesti il perdurare delle condizioni che hanno dato luogo al rilascio dell'autorizzazione/contrassegno);

il rinnovo temporaneo fino al _____ (inferiore a < 5 anni) dell'autorizzazione e del relativo "contrassegno invalidi" per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di invalidi (allega certificazione del MEDICO LEGALE dell'ULSS 6 attestante il perdurare dello stato di minorazione fisica sulla deambulazione con indicata la data di presunta guarigione);

il duplicato del contrassegno abbinato all'autorizzazione n. _____ del _____ rilasciato da questo Comune per : smarrimento furto (allegare in entrambi i casi la relativa denuncia)
 deterioramento (allegare l'originale deteriorato)

(1) Art. 13/bis della Tabella - allegato "B" del DPR 642/1972, dispone l'esenzione ai soggetti la cui invalidità comporta ridotte o impedito capacità motorie **permanenti**. Tenuto conto del tenore letterale della norma, l'esenzione non si applica al contrassegno invalidi con il quale viene resa nota l'autorizzazione rilasciata a **persone invalide a tempo determinato** in conseguenza di infortunio o per altre cause patologiche e prevista dal comma 4 dell'art. 381 DPR 495/92. (Circolare Ministeriale - Ministero delle Finanze - Agenzia Entrate - 3.01.2001, n. 1 "Legge 23.12.2000, n. 388. Primi chiarimenti").

A tale scopo **allega:**

- certificato dell'Ufficio medico-legale dell'ULSS n. 6 nel caso di primo rilascio ovvero di rinnovo di contrassegni temporanei;
- fotocopia verbale della Commissione Medica Integrata per l'accertamento dello stato di invalidità;
- certificato medico curante, per i rinnovi di contrassegni permanenti;
- n. 1 fototessera recente del titolare dell'autorizzazione;
- 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 di identità del disabile (in caso di istanza presentata dal curatore/tutore);
- restituisce il contrassegno di sosta n _____ per: deterioramento rinnovo
- Per le autorizzazioni temporanee n. 1 marca da bollo da euro 16,00 (oltre a quella applicata sulla domanda).

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 _____

Ponte San Nicolò', _____ FIRMA _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D. Lgs. 30-06-2003 n.196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

Gentile utente,
ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento dei dati:

Il trattamento è diretto all'espletamento da parte del Comune di Ponte San Nicolò' di funzioni istituzionali in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti;

Modalità del trattamento:

- a) è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, la comunicazione e la diffusione di dati indicate dall'articolo 4 del D.Lgs.196/2003;
- b) è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal titolo V del D. Lgs. n.196/2003, nei limiti dei sistemi di sicurezza e logistica e della strumentazione elettronica ed informatica in dotazione e uso del Comune di Ponte San Nicolò';
- c) è svolto da personale con rapporto di lavoro o collaborazione con il Comune;

Conferimento dei dati: è necessario come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio;

Rifiuto di conferire i dati: l'eventuale rifiuto di conferire, da parte dell'interessato, i dati contenuti nella modulistica comporta l'impossibilità di evadere la pratica od ottenere l'effetto previsto dalla legge e/o dai regolamenti;

Comunicazione dei dati: i dati acquisiti sono fatti oggetto di comunicazione o di diffusione, anche per via telematica, ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti. Resta peraltro fermo quanto previsto dall'art.59 del D.Lgs. 196/2003 sull'accesso ai documenti amministrativi contenenti dati personali come disciplinato dalla L.241/90 anche per quanto concerne i dati sensibili e giudiziari.

Dritti dell'interessato: L'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali, in particolare, quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti informatici e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, o, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati.

Titolari e responsabili: Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Ponte San Nicolò'. Il responsabile è la Dr.ssa Nicoletta Barzon.

Fonti di riferimento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari: Ai sensi degli articoli 21 comma 1 e 22 commi 2 e 3 del D.Lgs 196/2003, il personale dell'Area Affari Generali effettua il trattamento dei dati sensibili e giudiziari indispensabili per svolgere attività istituzionali sulla base della normativa indicata nei singoli moduli relativi alle istanze volte ad ottenere il rilascio del contrassegno invalidi.

Relativamente al trattamento da parte di codesta Amministrazione e nella piena consapevolezza che il mancato consenso non consentirà al Comune di rilasciare i contrassegni e di accordare i benefici e le agevolazioni connessi all'invalidità civile.

esprimo il consenso

non esprimo il consenso

Ponte San Nicolò' _____

Firma _____