

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI  
**NERVESA DELLA BATTAGLIA**

OGGETTO: **Richiesta contrassegno di circolazione e sosta per invalidi.**

**Ai sensi dell'art. 188 D.Lgs 285/92, CdS, dell'art. 381 Regol. CDS, DPR 495/92 e L.R. 9/82**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il  
..... e residente a Nervesa della Battaglia via ..... nr.  
..... tel. ....

**CHIEDE**

per sé stesso/a .

per conto di in qualità di  tutore  genitore del minore  delegato del Sig./Sig.ra  
..... nato/a a ..... il  
..... e residente a Nervesa della Battaglia in via .....  
nr....

**CHIEDE**

Barrare la casella corrispondente alla propria richiesta

**IL RILASCIO del contrassegno** per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92) in quanto.

- titolare di invalidità di accompagnamento per impossibilità di deambulazione senza l'aiuto di accompagnatore. (codice 05).
- Titolare di certificato di accertamento dell'handicap – Legge 104/1992 – con dicitura “presenta capacità di deambulazione sensibilmente ridotta”
- titolare di invalidità civile con indennità di accompagnamento per impossibilità a compiere gli atti della vita quotidiana, ma solo in caso di disabilità psico-intellettuale (codice 06 con indicazione della disabilità psichica, sia essa intellettuale o mentale).
- titolare di riconoscimenti di cecità assoluta o parziale.

**Allega:**

- Certificato originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; oppure:
- Verbale di accertamento della Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili contrassegnato dal codice 05-06-08-09;
- Copia Documento d'identità del richiedente; *(nel caso in cui la domanda venga presentata da terzi allegare il document del firmatario la richiesta e del titolare del contrassegno)*
- fotografia formato tessera del richiedente intestatario del contrassegno.

**IL RINNOVO del contrassegno N. \_\_\_\_\_ con validità di 5 anni** per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92).

**A tale scopo allega:**

- Certificazione del medico curante attestante “**la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno**”;
- Copia Documento d'identità del richiedente; *(nel caso in cui la domanda venga presentata da terzi allegare il document del firmatario la richiesta e del titolare del contrassegno)*
- Contrassegno scaduto;
- fotografia formato tessera del richiedente intestatario del contrassegno.

**IL RINNOVO del contrassegno N. \_\_\_\_\_ con validità inferiore a 5 anni (temporaneo)** per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92).

**A tale scopo allega:**

- Certificato originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; oppure:
- Verbale di accertamento della Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili contrassegnato dal codice 05-06-08-09;
- Copia Documento d'identità del richiedente; *(nel caso in cui la domanda venga presentata da terzi allegare il document del firmatario la richiesta e del titolare del contrassegno)*
- fotografia formato tessera del richiedente intestatario del contrassegno

Data, \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ Data firma del richiedente

La domanda deve essere firmata dal richiedente in presenza del Funzionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato puo' allegare alla richiesta copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.

## **INFORMATIVA 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 Nervesa della Battaglia, nella persona del Sindaco pro tempore, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuto a fornireLe informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Nervesa della Battaglia, con sede in piazza La Piave 1 – 31040 Nervesa della Battaglia

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali Il Comune di Nervesa della Battaglia ha designato quale Responsabile della protezione dei dati il dr. Gilberto Ambotta email ambottag@gmail.com – PEC gilberto.ambotta@mailcertificata.it – Tel. 0432 951473

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 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". Vengono sottoposti tali soggetti 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 Nervesa della Battaglia 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 relative al procedimento per il rilascio del contrassegno di circolazione e sosta per invalidi (art. 188 D.Lgs 285/92, CdS, dell'art. 381 Regol. CDS, DPR 495/92 e L.R. 9/82)

7. Destinatari dei dati personali I suoi dati personali non sono oggetto di diffusione. Possono essere comunicati ad altri uffici interni o esterni all'Amministrazione Comunale per le finalità connesse al presente procedimento.

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. 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 lo 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.

acconsento

non acconsento

Data, \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_  
Data firma del richiedente