

MARCA DA BOLLO
DA € 16 SE TRATTASI
DI AUTORIZZAZIONE
TEMPORANEA

QUI
APPLICARE
FOTO
DEL
RICHIEDENTE

**Al Signor Sindaco
Comune di LOANO**
Ufficio Relazioni con il Pubblico
e-MAIL urp@comuneloano.it
PEC loano@peccomuneloano.it

DOMANDA PER IL RILASCIO / RINNOVO DEL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI

Il/La sottoscritto/a

cognome.....nome.....

codice fiscalenato/a.....

Prov.....il residente a..... in

Via.....n°..... telefono

e-mailindirizzo pec.....

in qualità di richiedente

in qualità di tutore/curatore/ amministratore di sostegno del sig./della sig.ra:

.....nato/a.....Prov.....

ilresidente a..... in Vian°

CHIEDE:

(barrare e completare il riquadro che interessa)

RILASCIO CONTRASSEGNO DISABILI PERMANENTE

(previsto D.L. 30/04/1992 N. 285 Art.7, comma 1 Lett.d comma 4, art.188 e dal DPR 16/12/1992 n.495 Art.381, in esenzione dall'imposta di bollo ex art. 13Bis TAB. ALL. B DPR 642/72)

1. certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza in cui sia indicato che il diritto al contrassegno invalidi è stato riconosciuto "permanente";
2. verbale ASL Legge 104/92 o verbale INPS L. 102/09 se vi è indicato che la persona ha "**capacità di deambulazione/motorie impedita o sensibilmente ridotta ex art. 381 del Reg. al C.d.S. e DPR 151/2012 e la persona è "non rivedibile"**";
3. documento d'identità del richiedente disabile;
4. N ° 2 fotografie in formato tessera (da apporre una sul retro dell'autorizzazione e una sull'istanza).

RINNOVO C.U.D.E. PERMANENTE N. _____ Scadente _____

(previsto D.L. 30/04/1992 N. 285 Art.7, comma 1 Lett.d comma 4, art.188 e dal DPR 16/12/1992 n.495)

1. certificato medico curante attraverso la compilazione del **modello C4** (DGR 138/2015);
2. documento d'identità della persona disabile;
3. N ° 2 fotografie in formato tessera (da apporre una sul retro dell'autorizzazione e una sull'istanza);
4. Il vecchio contrassegno
5. Scadenza quinquennale

RILASCIO/RINNOVO C.U.D.E. TEMPORANEO (di durata inferiore ai cinque anni)

1. certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza in cui sia indicato che il diritto al contrassegno invalidi è stato riconosciuto "temporaneo" o verbale ASL Legge 104/92 o verbale INPS L. 102/09 se vi è indicato che la persona ha "**capacità di deambulazione /motorie impedita o sensibilmente ridotta ex art. 381 del Reg. al C.d.S. e DPR 151/201 e che la persona è "rivedibile"**";
2. N ° 2 marche da bollo da € 16.00 da apporre sull'istanza e sull'autorizzazione;
3. documento d'identità del richiedente disabile; eventuale documento d'identità del curatore/tutore;
4. n° 2 fotografie in formato tessera (da apporre una sul retro dell'autorizzazione e una sull'istanza);
5. Il vecchio contrassegno(in caso di rinnovo)

▣ **DUPLICATO DEL PASS** N. _____ con scadenza il _____
(Allegare fotocopia del PASS deteriorato o illeggibile, da restituire al ritiro del duplicato)

▣ **DUPLICATO DEL PASS** N. _____ causa SMARRIMENTO O FURTO.
(Allegare denuncia alle forze di Polizia)

▣ **SOSTITUZIONE DEL PASS CON IL NUOVO CONTRASSEGNO EUROPEO**, che riporterà stesse indicazioni, numero e scadenza di quello già rilasciato.

DELEGA

Il sig./sig.ra _____
nato il _____ a _____ Prov. _____
(_____) e residente in _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ Tel. _____ a ritirare
per proprio conto il relativo contrassegno.

Informativa Privacy : nel compilare questo modello si richiede di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (Reg. EU 679/2016.). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali.

Loano, _____

firma del richiedente
(o tutore/curatore/amministratore di sostegno)

RISERVATO ALL'UFFICIO

CONTRASSEGNO N. |_|_|_|_|_| DEL |_|-|_|-|_|_|_|

Firma per ricevuta

_____ il _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE
2016/679
(Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Si informa che i dati raccolti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE n.679/2016 per la protezione dei dati personali.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Loano che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono 019675694 Indirizzo PEC loano@peccomuneloano.it

Potrà, altresì, contattare il Responsabile per la protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: protezione_dati@comuneloano.it.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato per finalità relative all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad obblighi di legge ai sensi dell'art. 6 del Regolamento europeo 2016/679.

I dati potrebbero essere trattati da soggetti pubblici e privati di cui l'ente si avvale come Responsabili del trattamento, per attività strumentali alle finalità indicate.

Potranno, inoltre, essere comunicati a soggetti pubblici e/o diffusi per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della vigente normativa in tema di protezione dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati presso paesi terzi.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto dei correlati obblighi di legge.

Potrà far valere in qualsiasi momento i Suoi diritti, ove possibile, 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 portabilità e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

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

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

Si informa, inoltre, che il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità connesse all'istanza/ai fini dell'avvio e della conclusione del procedimento.

Il mancato conferimento dei dati comporterà la non accoglibilità della domanda/dell'istanza

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

Loano, li _____ **Firma** _____

(Se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un documento di identità)