

Al Sindaco del Comune di Vicopisano

(dichiarazione sostitutiva di
atto di notorietà art. 47 D.P.R.
n. 445 del 28/12/2000)

- DOMANDA PER IL RILASCIO/RINNOVO/DUPLICATO PER SMARRIMENTO/FURTO DEL CONTRASSEGNO INVALIDI

****** solo per
temporanei****** da
consegnare all'ufficio invalidi
al momento del ritiro del
contrassegno **2 marche da
bollo da € 16,00**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a Vicopisano in via/piazza _____

tel. _____ in qualità di **intestatarario** -- curatore/ tutore di _____

(Art. 5 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

nato/a a _____ il _____

residente a Vicopisano in via ___/piazza _____ tel. _____

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

- che l'uso dell'autorizzazione è personale ovvero non cedibile a terzi che non siano a servizio dell'intestatario, ai sensi dell'art.188 C.d.S.;
- che non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata dal Sindaco di altro Comune;
- che il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza, ecc.)
- che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000;
- dell'informativa ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 del trattamento dei dati personali e sensibili conseguenti alla presentazione della presente dichiarazione allegata;

CHIEDE

ai sensi dell'art. 381 Regolamento di Esecuzione, C.d.S. D.P.R. n. 495 del 16/12/92, il rilascio dell'autorizzazione in deroga prevista riguardo alla circolazione e sosta dei veicoli al servizio di invalidi.

IL RILASCIO del contrassegno invalidi permanente/temporaneo **allega** certificazione medico-legale dell'A.S.L. di appartenenza relativa all'accertamento

IL RINNOVO del contrassegno invalidi **PERMANENTE** (validità 5anni) n. _____ (NO TEMPORANEO, barrare rilascio) **allega** certificazione del medico curante che attesti il persistere delle condizioni che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno invalidi (ai sensi dell'art. 381 regolamento di esecuzione, Cd.S. D.P.R. n. 495 del 16/12/1992);

IL DUPLICATO del contrassegno invalidi n. _____ [] per smarrimento [] per furto (allegare denuncia autorità giudiziaria)

La presente domanda viene consegnata a mano dal sottoscritto o dal delegato il/la sig./ra _____

Vicopisano, _____ **FIRMA** _____

**Allega:- copia provvedimento di nomina tutore/curatore
- n. 2 foto a colori formato tessera**

-

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Art. 13 Regolamento UE n. 679/2016

*Titolare del trattamento e dati di contatto : Comune di Vicopisano, rappresentato dal Sindaco pro tempore, con sede in Vicopisano, via del Pretorio 1 – tel. 050.796511 – pec: comune.vicopisano@postacert.toscana.it.
Responsabile della Protezione dei dati (RPD) e dati di contatto: contattabile all'indirizzo del titolare e all'e-mail: responsabileprotezionedati@comune.vicopisano.pi.it.*

*Finalità del trattamento: **contrassegno invalidi.***

Base giuridica del trattamento: “esecuzione di un compito di pubblico interesse o connesso all'esercizio di pubblici poteri” art. 6, co. 1, lett. c), e) Reg UE679/2016.

Destinatari dei dati:

I dati personali raccolti sono trattati da personale designato e autorizzato del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine a finalità e modalità e sicurezza del trattamento medesimo. I dati potrebbero essere comunicati a soggetti incaricati quali Responsabili di Trattamento o altre amministrazioni pubbliche e enti a cui i dati devono essere comunicati obbligatoriamente per legge. Alle informazioni potrebbero inoltre accedere Amministratori e Consiglieri Comunali per le finalità inerenti il mandato ai sensi del Testo Unico Enti Locali (D.lgs n. 267/2000), nonché altri soggetti eventualmente legittimati in relazione alle normative sull'accesso ai documenti amministrativi (L. 241/1990, D.lgs. n. 33/2013).

Periodo conservazione dei dati: fino al termine del servizio e per un periodo ulteriore strettamente finalizzato all'espletamento delle procedure di conservazione, archiviazione e scarto d'archivio secondo la regolamentazione in materia di archivi degli Enti Locali.

Diritti dell'interessato: (artt. 15 e ss. Regolamento): l'interessato ha diritto in ogni momento di esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e l'accesso agli stessi; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) opporsi al trattamento in qualsiasi momento; f) proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando una raccomandata a.r. a Comune di Vicopisano, via del Pretorio 1, 56010 Vicopisano oppure una pec a comune.vicopisano@postacert.toscana.it.

Conseguenze della mancata comunicazione dei dati: La mancata comunicazione dei dati, anche particolari, determina l'impossibilità di conseguire il servizio.