



N.

RICHIESTA CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO DISABILI - TEMPORANEO**AL SINDACO DEL COMUNE DI SOLAROLO****Art. 381 (Art. 188 Codice della Strada) D.P.R. 495/1992
E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI**

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445

__L__ SOTTOSCRITT__**CODICE FISCALE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

MARCA DA BOLLO
a cura del richiedente
€ 16,00
Solo se il certificato rilasciato dall'Ufficio di
Medicina Legale riporta una durata
inferiore a 5 anni.

COGNOME		NOME	
NATO/A	()	IL	
RESIDENTE A	()	VIA	N.
TEL.	CELL.	E-MAIL	
<input type="checkbox"/> TITOLARE DI PATENTE N. _____		<input type="checkbox"/> NON TITOLARE DI PATENTE DI GUIDA	

CHIEDE PER SE STESSO PER LA PERSONA DI CUI È CURATORE/TUTORE:

COGNOME		NOME	
NATO/A	()	IL	
RESIDENTE A	()	VIA	N.

<input type="checkbox"/> IL RILASCIO	<input type="checkbox"/> IL RINNOVO (N°)	<input type="checkbox"/> IL DUPLICATO (N°)
--------------------------------------	---	---

DEL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO DISABILI CON VALIDITÀ INFERIORE A 5 ANNI**Da utilizzare con i seguenti veicoli:**

TARGA	ALIMENTAZIONE	MARCA E MODELLO

A tale scopo allega:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Certificato originale rilasciato dal Servizio Igiene Pubblica - Azienda Sanitaria Ravenna attestante la ridotta capacità di deambulazione (art. 381 D.P.R. 495/1992) | <input type="checkbox"/> Attestazione di versamento di € 3,00 per diritti di segreteria e diritti di istruttoria |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del documento d'identità | <input type="checkbox"/> N° 2 marche da bollo da € 16,00 |
| <input type="checkbox"/> NR. 2 foto-tessera | <input type="checkbox"/> Eventuale atto di nomina e copia del documento d'identità del curatore/tutore |
| <input type="checkbox"/> Eventuale contrassegno scaduto | <input type="checkbox"/> Eventuale atto di delega e copia del documento d'identità della persona delegata al ritiro |
| <input type="checkbox"/> Eventuale Fotocopia della denuncia di furto - smarrimento - distruzione | |

In fede

Faenza, li _____

_____ firma del richiedente (disabile o tutore/curatore)

INFORMATIVA ART. 13 D.LGS. 196/2003

Gentile signora/signore,

ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la sua riservatezza e i suoi diritti.

Relativamente al trattamento dei suoi dati personali e sensibili riguardanti lo stato di salute, acquisiti dal Comune di Solarolo, la informiamo che:

- i dati personali e sensibili da Lei forniti sono utilizzati per il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili; il trattamento dei dati sensibili è inoltre funzionale all'attività di rilevante interesse pubblico di riconoscimento dei benefici e delle agevolazioni connesse alla disabilità civile ai sensi del D.Lgs. 196/2003;
- i dati sono trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico e/o telematico e possono essere confrontati con le banche dati del Comune di Solarolo, ovvero utilizzati per costituire la banca dati regionale dell'Emilia Romagna per il controllo degli accessi in Z.T.L. mediante apparecchiature automatiche, laddove presenti;
- il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornirli o a consentire il loro trattamento impedisce il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili e la concessione dei benefici e delle agevolazioni legate alla disabilità civile;
- in ogni momento Lei può esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003;
- titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di Solarolo (RA) con sede in Piazza Gonzaga,1;
- responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Polizia Municipale del Comune di Solarolo;
- incaricato al trattamento dei dati è il personale designato appartenete al Comando di Polizia Municipale di Solarolo.

Per quanto sopra, il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2000 in merito al trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

esprimo il consenso

non esprimo il consenso

Firma

(L'operatore dell'ufficio)