

Protocollo	MARCA DA BOLLO* *solo se inabilità temporanea
------------	--

**Al Sig. SINDACO
del Comune di
36030 CALDOGNO**

**Richiesta contrassegno di circolazione e sosta per veicoli a servizio
delle persone invalide con capacità di deambulazione impedita, o
sensibilmente ridotta, o non vedenti**

(art.381 del D.P.R. 6.12.1992 n.495 e art.12 del D.P.R. 24.07.1996 n.503)

Io (cognome e nome) _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ CAP _____
via _____ n. _____
tel. n. _____ cell. _____
email _____

CHIEDO

(barrare con una crocetta la voce che interessa)

- il **RILASCIO** del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta, o non vedenti
- il **RINNOVO** del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta, o non vedenti

PER

- me stesso
- il/la sig./sig.ra (nome e cognome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a CALDOGNO in via _____
in qualità di curatore/tutore/amministratore di sostegno (cancellare le parti non di interesse)

A tal fine **allego**:

- due foto formato tessera del titolare del contrassegno
- copia del documento di identità in corso di validità
- contrassegno di circolazione scaduto (se si chiede il rinnovo)
- 2 marche da bollo da 16 € per il rilascio dell'autorizzazione (solo se inabilità temporanea)
- certificazione medica come di seguito indicata:

- per il primo **rilascio** del contrassegno :

certificato medico rilasciato dall'Ufficio Medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza dalla quale risulti che è stato accertato che la persona per la quale viene richiesto il contrassegno ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta – oppure – copia del verbale della commissione medica integrata che riporti esplicitamente l'esistenza dei requisiti necessari per il rilascio del contrassegno

oppure, in caso di non vedenti:

certificato della visita per il riconoscimento di non vedente assoluto o non vedente con residuo visivo non superiore a 1/20

- per il **rinnovo** del contrassegno :

se contrassegno permanente (5 anni): certificato del medico curante che confermi la persistenza delle condizioni sanitarie per le quali è stato rilasciato il contrassegno

se contrassegno temporaneo (a tempo determinato): certificato dell'Azienda Asl, servizio di Igiene Pubblica – oppure – copia del verbale della commissione medica integrata

- modulo per l'inserimento delle targhe dei veicoli che saranno usati per il mio trasporto, nel circuito regionale ZTL Network

Dichiaro che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

fax numero _____

indirizzo e-mail _____

indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) _____

recapito se diverso da quello di residenza _____

DELEGO

al ritiro dell'autorizzazione e del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta, o non vedenti

(cognome e nome) _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

Caldogno, _____

(data)

Firma del richiedente _____

PER RITIRO DELL'AUTORIZZAZIONE E DEL CONTRASSEGNO (da firmare al momento del ritiro):

Caldogno _____

FIRMA _____

Per chiarimenti e informazioni: Struttura Segreteria

aperto dal lunedì al venerdì 10.30-12.30, sabato 10.00-12.00, lunedì 15.00-18.00

Tel. 0444 901552 - 0444 901500

PEC: caldogno.vi@cert.ip-veneto.net (abilitata anche alla ricezione di mail ordinarie)

Modalità di consegna della richiesta:

- presso gli sportelli dell'Ufficio Protocollo, negli orari di apertura sopra indicati
- per posta ordinaria o raccomandata A/R a: Comune di Caldogno . Via Dante Alighieri, 97 – 36030 CALDOGNO VI

(Richiesta contrassegno di circolazione e sosta per veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta, o non vedenti)

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016)

Ai sensi di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dal D.Lgs 196/2003 (così come modificato dal D.Lgs 101/2018), dichiaro inoltre di essere informato che:

- 1. Finalità del trattamento** I dati personali verranno trattati dal Comune di Caldogno per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato.
- 2. Natura del conferimento** Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato in precedenza e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso.
- 3. Modalità di trattamento** In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi. I dati non saranno diffusi, potranno essere eventualmente utilizzati in maniera anonima per la creazione di profili degli utenti del servizio.
- 4. Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati** Potranno venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra. Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o Incaricati del trattamento. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.
- 5. Diritti dell'interessato** All'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o, se consentito dalla vigente normativa la cancellazione qualora si dimostrassero incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge. Se consentito dalla legge è inoltre possibile avanzare richiesta di opposizione al loro trattamento. L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati sottoindicato.
- 6. Titolare del Trattamento dei dati personali** raccolti presso il Comune di Caldogno è il Comune di Caldogno nella persona del Sindaco in qualità di legale rappresentante.
- 7. Il responsabile della protezione dei dati personali** per il Comune di Caldogno è la società Studio Cavaggioni S.c.a.r.l., P.I. 03594460234, con sede in San Bonifacio (VR), Via L. Pirandello, n. 3/N, tel. 045.6101835, e-mail: scarl@studiocavaggioni.it, PEC: studiocavaggioniscarl@legalmail.it, referente: Avv. Anna Tarocco
- 8. Garante per la Privacy** Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste dalla vigente normativa.

Caldogno, _____

(firma)