

MARCA DA BOLLO
€ 16,00
SOLO PER
AUTORIZZAZIONI
TEMPORANEE

Al Signor Sindaco del Comune di
SINALUNGA (Siena)

Il/La sottoscritto/a _____

CODICE FISCALE _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

in qualità di intestatario

curatore/tutore/genitore di _____ (Art. 5 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in via/piazza _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI ESSERE A CONOSCENZA

- delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 (**FALSITÀ MATERIALE E/O IDEOLOGICA COMMESSA DAL PRIVATO IN ATTO PUBBLICO – ART. 482 E 483 CODICE PENALE, (SALVO CHE IL FATTO NON COSTITUISCA PIÙ GRAVE REATO)**);
- 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 D. Lgs. 196/2003 sui trattamenti conseguenti alla presentazione del presente modulo, di cui a tergo è riportato un estratto; inoltre, come previsto dall'art. 26 comma 1 dello stesso decreto, **esprime il proprio consenso ai trattamenti dei dati sensibili**, riportati sul presente modello e nella documentazione allegata, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla gestione dell'istanza;
- **che sarà a propria cura il dovere di acquisire le informazioni relative ad eventuali cambiamenti che dovessero intervenire nella normativa in materia**, anche tramite gli strumenti resi disponibili dal comune di Sinalunga attraverso il sito web istituzionale;
- 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 intestatario, scadenza o trasferimento di residenza);

CHIEDE

ai sensi dell'art. 188 del D. Lgs. 285/92, dell'art. 381 del Regolamento di Esecuzione del C.d.S. e del D.P.R. nr. 151/2012 :

IL RILASCIO dell'autorizzazione e del relativo contrassegno **PERMANENTE** e soggetto a rinnovo, quinquennale.

allega 2 fotografie formato tessera

allega certificazione medico-legale dell' A.S.L. di appartenenza relativa all'accertamento

allega verbale della commissione medica integrata - certificazione L. 104/92 - certificazione L. 102/09

allega atto di notorietà

IL RINNOVO dell'autorizzazione e del relativo contrassegno **PERMANENTE** (validità anni 5) nr. _____

allega 2 fotografie formato tessera

allega certificazione del medico curante che attesta il persistere delle condizioni che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno invalidi (ai sensi dell'art. 381 regolamento di esecuzione, C.d.S. D.P.R. n. 495 del 16/12/1992)

- IL RILASCIO** dell'autorizzazione e del relativo contrassegno **TEMPORANEO** per anni _____
- allega 2 fotografie formato tessera**
- allega 2 marche da bollo da € 16,00= (una apposta sul modulo di richiesta)**
- allega** certificazione medico-legale dell' A.S.L. di appartenenza relativa all'accertamento.

- IL DUPLICATO** del contrassegno di parcheggio per disabili nr. _____
- per smarrimento, per furto
- allega 2 fotografie formato tessera**
- allega** denuncia autorità giudiziaria.

AVVERTENZE PER IL RICHIEDENTE

Ai sensi della Legge 241/90 si comunica che i termini per il rilascio del certificato autorizzativo o della formale comunicazione di diniego sono stabiliti in giorni 30 dalla data di compilazione della domanda. Il responsabile del procedimento amministrativo è il Comandante Dr. Fabrizio Giannini.

L'inosservanza delle norme che disciplinano l'uso della autorizzazione in questione comporta violazione ai sensi dell'art.188 del D. L. vo n.285 del 30/04/92, fatto salvo per eventuali altre violazioni, anche di carattere penale.

Informativa sul trattamento dei dati personali (articolo 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 sulla protezione dei dati personali e della normativa nazionale per i trattamenti operati dalla Polizia Municipale di Sinalunga

La Sua istanza di rilascio del contrassegno invalidi sopra indicata presuppone un trattamento dati personali. La Polizia Municipale presso cui la S.V. ha avanzato l'istanza desidera pertanto informarla, in ottemperanza all'obbligo di cui all'articolo 13 del REG. UE 2016/679, sulla natura del trattamento, delle sue finalità, modalità e tutele dei suoi dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e nel rispetto dei suoi diritti ed avverrà mediante l'utilizzo di strumenti idonei a garantire la sicurezza e riservatezza dei dati stessi.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO, RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DATI E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Il titolare del trattamento è il Comune di Sinalunga e per esso il **Sindaco protempore** del Comune di Sinalunga (Contatto web del titolare: www.comune.sinalunga.si.it - mail: protocollo@comune.sinalunga.si.it).

Il Responsabile della Protezione Dati personali nominato con apposito provvedimento è la soc. **Esseti Servizi Telematici S.r.l.** avente sede legale a Prato in via della Repubblica n.178 e per essa l'avvocato **Flavio Corsinovi** (mail: rp@d@consorzioiterrecablate.it - tel. 0577 049440 / 333 4283650).

Il Responsabile del trattamento è il Comandante della Polizia Municipale Giannini Dr. Fabrizio nominato con apposito provvedimento (riferimenti: Comando Polizia Municipale sito in Sinalunga P.za IV Novembre 11 con orario di apertura al pubblico: dal lunedì al sabato 09:00 - 12:00 - Tel.05782223629 - mail: polizia.municipale@comune.sinalunga.si.it PEC: poliziamunicipale.sinalunga@pec.consorzioiterrecablate.it

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA

I dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito delle finalità istituzionali della Polizia Municipale ai fini del rilascio del contrassegno invalidi da Lei richiesto per valutare la sussistenza dei relativi presupposti e requisiti indicati dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495 che costituisce la base giuridica del trattamento insieme al consenso dell'interessato.

LUOGO E MODALITÀ DI TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati connessi al trattamento in oggetto avverrà esclusivamente presso il Comando di Polizia Municipale da parte del Responsabile del Trattamento e dal sub-responsabile/incaricato del trattamento.

TIPOLOGIA, NATURA E INDICAZIONE DEI DATI PERSONALI TRATTATI

I dati personali che in occasione dell'attivazione del procedimento amministrativo in oggetto saranno raccolti e trattati riguardano:

- a) I suoi dati identificativi: cognome e nome, residenza, domicilio, nascita, identificativo online, dati di contatto (mail, domicilio, numero telefonico);
- b) È previsto inoltre il trattamento di una particolare categoria di dato personale costituito dalla certificazione e documentazione medica che Lei ha l'onere di produrre in allegato all'istanza attestante il suo stato di salute e in particolare la verifica della sua capacità di deambulazione. Si informa che ai sensi dell'art. 9 del Regolamento (UE) 2016/979 il trattamento del suddetto dato sensibile può essere eseguito soltanto a condizione che la S.V. rilasci il suo consenso. In questo caso il consenso sarà acquisito mediante sottoscrizione con separato atto in calce alla presente informativa. Si comunica tuttavia che in caso di mancata prestazione del consenso con la conseguente impossibilità di trattare i dati personali e sensibili il procedimento di rilascio del contrassegno invalidi attivato con la sua istanza è improcedibile per impossibilità di espletare la prescritta istruttoria e il relativo procedimento amministrativo dovrà pertanto essere archiviato.

OGGETTO DEL TRATTAMENTO

I dati personali sopra identificati e forniti dall'interessato saranno oggetto delle seguenti operazioni:

1. Raccolta;
2. Registrazione;
3. Organizzazione;
4. Consultazione;
5. Raffronto;
6. Estrazione;
7. Conservazione;
8. Ogni altra operazione necessaria applicata a dati personali.

DESTINATARI DEI DATI E COMUNICAZIONE AD ALTRI SOGGETTI

Il destinatario unico dei suoi dati personali è la Polizia Municipale. È esclusa la diffusione dei suoi dati al pubblico o ad altri privati. In caso si renda necessario i suoi dati personali potranno e dovranno essere trasmessi soltanto ad altre pubbliche amministrazioni per il perseguimento delle finalità istituzionali loro proprie attinenti ai doveri di controllo delle norme del codice della strada (art.188 CdS) o a finalità giudiziaria e di polizia giudiziaria in caso di reati.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati personali verranno trattati manualmente, parte in forma cartacea e parte in forma informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati detenute dall'ufficio cui potranno accedere gli incaricati al trattamento dei dati. Tutte le operazioni di trattamento dei dati saranno attuate in modo da garantire l'integrità, la riservatezza e la disponibilità dei dati personali. Il trattamento non prevede processi decisionali automatizzati o la profilazione dell'utenza. Qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

VALUTAZIONE DEL RISCHIO E SICUREZZA DEL TRATTAMENTO

Il rischio legato al trattamento è relativo al pericolo di accidentale ed erronea diffusione dei dati personali e di indebito nonché illecito accesso agli stessi. Avverso tale rischio il Comando ha predisposto tutte le misure tecniche e organizzative finalizzate alla sicurezza del trattamento e alla protezione del dato personale meglio specificate nell'apposito piano di sicurezza approvato dal Comando di Polizia Municipale.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Il periodo di conservazione dei dati trattati sarà ridotto al tempo minimo indispensabile necessario all'esaurimento di tutti gli eventuali procedimenti contenziosi giudiziari o amministrativi fissati a livello precauzionale in 7 anni dalla data di rilascio del contrassegno invalidi.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

La S.V. potrà in qualsiasi momento esercitare i seguenti diritti che Le sono garantiti dal Regolamento (UE) 2016/979 di cui agli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22:

1. di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa;
2. di accedere ai suoi dati personali ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano;
3. di ottenere senza ingiustificato ritardo la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguarda e il diritto di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa;
4. di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato

ritardo;

5. di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento in caso di inesattezza dei dati personali, di trattamento illecito previa opposizione dell'interessato, e nel caso che l'interessato abbia bisogno dei dati personali per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
6. di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che lo riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla sua persona;
7. di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);
8. portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);
9. di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
10. di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy);
11. di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti;
12. di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa (art. 82).
13. L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una richiesta anche mediante e-mail a:

Soggetto	Dati anagrafici	Contatto tel.	mail
Titolare	Comune di Sinalunga	0577 - 635232	protocollo@comune.sinalunga.si.it
Responsabile del Trattamento	Dott. Fabrizio Giannini	0577 - 635232	fabrizio.giannini@comune.sinalunga.si.it
DPO (Responsabile Protezione Dati)	Esseti Servizi Telematici srl che si avvale dell'avvocato Flavio Corsinovi.	0577 049440 333 4283650	rpd@consorzioiterrecablate.it rpd@pec.consorzioiterrecablate.it

Ai sensi dell'art. 23 della L. n. 675/1996, si informa che la documentazione contenente dati personali idonei a rilevare lo stato di salute del soggetto può essere ritirata soltanto dal diretto interessato o da un terzo munito di delega dello stesso.

(firma per esteso e leggibile)

RISERVATO ALL'UFFICIO

Ritirato il contrassegno da _____ in data _____

Riconsegnato il contrassegno in possesso del richiedente

(in caso di rilascio per rinnovo)

NOTA 1. Art. 7 D. Lgs. 196/2003 – DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI ED ALTRI DIRITTI: “1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile. 2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5 comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati. 3. L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero - quando vi ha interesse - l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere “a” e “b” sono state portate a conoscenza anche per quanto riguarda il loro contenuto di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato. 4. L'interessato ha diritto di opporsi in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento dei dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale”.

SOLO X CONTRASSEGNI
PERMANENTI

ATTO NOTORIO

(da usarsi solo per richieste/rinnovi di contrassegno di parcheggio per disabili con validità quinquennale)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
e residente in _____
via/piazza _____ n. _____

in qualità di richiedente dell'autorizzazione e del relativo contrassegno previsti dall'art. 381 D.P.R. 495/92 (Reg. esecuzione Codice della Strada), al fine di ottenere il rilascio di quanto sopra menzionato, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false previste dall'art. 496 C.P. e dall'art. 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che la certificazione della commissione medica integrata o la certificazione ai sensi della L. 104/92 (ASL) o la certificazione della L. 102/09 (INPS) allegata alla presente istanza rilasciata in data _____

è conforme all'originale in mio possesso e che quanto ivi attestato NON è stato revocato, sospeso o modificato.

che ai sensi dell'art. 6, comma 3, della legge n. 80 del 9 Marzo 2006 di essere esonerato da ogni visita medica finalizzata all'accertamento della permanenza della minorazione civile o dell'handicap in quanto affetto da patologia invalidante elencata nell'allegato della citata legge, per i quali resta comunque necessaria l'esibizione di documenti di comprova presso gli uffici di rilascio.

Le sopra indicate certificazioni sono utilizzabili **SOLO SE VI È INDICATO ESRESSAMENTE** che la persona ha "CAPACITÀ DI DEAMBULAZIONE IMPEDITA O SENSIBILMENTE RIDOTTA" (Art. 381 del Reg. al C.D.S. e Art. 12 D.P.R. 503/96)

Addì _____

(firma per esteso e leggibile)

=====

La presente dichiarazione è rilasciata al fine di ottenere il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili.

Le informazioni riportate nell'atto sono ad uso esclusivo della Pubblica Amministrazione.

Allegato copia del documento d'identità

La firma è stata apposta alla presenza del sottoscritto Pubblico Ufficiale

Addì _____

Il Funzionario Incaricato

ATTO DI DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
e residente in _____
via/P.zza _____ n. _____
Recapito telefonico _____ cell. _____
e-mail _____

DELEGA

Il/la Sig./Sig.ra _____
nato/a il _____ a _____
e residente in _____
via/P.zza _____ n. _____
Recapito telefonico _____ cell. _____
e-mail _____

A RITIRARE PER SUO CONTO I SEGUENTI ATTI:

- Autorizzazione e relativo contrassegno di parcheggio per disabili
 Rinnovo/duplicato Autorizzazione e relativo contrassegno di parcheggio per disabili
 Altro _____

Allegati:

- Copia documento identità del delegante (allegare sempre)
 Copia documento identità del delegato (allegare sempre)

Il delegante

Il delegato/a

(firma per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile)