

Marca da bollo €
16,00 (solo in caso
di giudizio medico
sottoposto a
revisione)

Al Comando di Polizia Locale
del Comune di Magenta
Via Crivelli, 43
20013 – Magenta (MI)

OGGETTO: Art. 381 D.P.R. N°495/1992: richiesta rilascio/rinnovo “Contrassegno di parcheggio per disabili”.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____
il _____ e residente in MAGENTA alla Via _____ nr. _____
domiciliato alla Via _____ (compilare solo se il domicilio è diverso dalla
residenza)
Tel / Cell _____
Indirizzo e-mail/PEC _____

(barrare la fattispecie che ricorre)

- ☐ **in qualità di diretto interessato**
- ☐ **nell'interesse di persona impossibilitata alla firma (nome e cognome)**

_____,
nato/a a _____ Prov. _____, il _____
e residente in _____ alla Via _____ nr. _____
domiciliato alla Via _____ nr. _____ (compilare solo se il domicilio è diverso dalla
residenza)

in qualità di:

- ☐ genitore (o chi ne fa le veci)
- ☐ tutore
- ☐ amministratore di sostegno
- ☐ altro (specificare) _____

**giusto provvedimento (di interdizione, inabilitazione, ecc.) emesso da _____ in
data _____ che si allega.**

CHIEDE

(barrare la fattispecie che ricorre)

☐ il **rilascio** dell'autorizzazione prevista dall'art. 381 c. 2 del D.P.R. N°495/1992 ed il contestuale rilascio del “**contrassegno di parcheggio per disabili**” di cui alla figura V4 art. 381 D.P.R. N°495/1992, così come modificato dal D.P.R. n°151 del 30/07/2012

A tale scopo **allega:**

- *certificazione medica rilasciata dall'Ufficio Medico Legale ATS attestante la sussistenza di una effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta;*
- *copia fotostatica documento di identità in corso di validità dell'interessato;*
- *(eventuale) copia fotostatica documento di identità del soggetto (genitore, tutore, amministratore di sostegno, ecc.) che fa richiesta per conto dell'interessato;*
- *n. 2 fototessere recenti*
- *n. 1 marca da bollo da € 16, 00 solo nel caso di giudizio sottoposto a revisione (limitazioni temporanee)*

☐ il **rinnovo** dell'autorizzazione N. _____

A tale scopo **allega:**

- *certificato del medico curante di permanenza delle condizioni di legge previste per il relativo rinnovo*
- *copia fotostatica documento di identità in corso di validità dell'interessato*
- *(eventuale) copia fotostatica documento di identità del soggetto (genitore, tutore, amministratore di sostegno, ecc.) che fa richiesta per conto dell'interessato;*
- *n. 2 fototessere recenti*
- *n. 1 marca da bollo da € 16, 00 solo nel caso di giudizio sottoposto a revisione (limitazioni temporanee)*

☐ il **duplicato** dell'autorizzazione N. _____

A tale scopo si allega:

- *in caso di smarrimento / furto del contrassegno di cui si chiede il duplicato allegare relativa denuncia;*
- *in caso di deterioramento va riconsegnato il contrassegno di deteriorato di cui si chiede il duplicato;*
- *n. 2 fototessere recenti*

Magenta, lì _____

Il Dichiarante (firma) _____

Informativa trattamento dati personali
art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il Titolare del trattamento dei dati è il Sindaco di Magenta che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:
Telefono: 02-97351 – Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.magenta.mi.it Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: privacy@comune.magenta.mi.it.

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, 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 dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero 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 contatti sopra indicati. Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

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

Magenta, li _____

Firma per presa visione _____