

<i>Responsabile del procedimento</i> <i>Vice Commissario</i> Gianluca Martinello <i>gianluca.martinello@comune.borgoveneto.pd.it</i> <i>tel. 0429 841414</i>	riservato all'ufficio	CDS001 rev9
	<i>Data avvio procedimento</i> 	<i>Protocollo</i> <i>Arrivo.....</i> <i>Riscontro.....</i>

Oggetto: Richiesta di autorizzazione per la circolazione e la sosta di veicoli adibiti a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.
 ai sensi del D.P.R. 24 /07/1996, n. 503 – D.P.R. 16 /12/1992, n. 495 - **D.P.R. 30/07/2012, n. 151**

Il/La sottoscritto/a

nato/a

il

residente a

Tel.

località Saletto S. Margherita d'Adige Megliadino S. Fidenzio via _____ n. _____

in qualità di **diretto interessato - ovvero:** **esercente la patria potestà – altro** _____ **di:**

Cognome

Nome

Data nascita

Luogo nascita

Indirizzo Residenza: **BORGHO VENETO**, via

CHIEDE la concessione dello speciale contrassegno di parcheggio per disabili, per la circolazione e la sosta con veicolo a servizio di persone non vedenti o con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.

documentazione allegata **attestante i requisiti richiesti dalla normativa:** *(barrare il caso che occorre)

- in quanto l'interessato è **non vedente**, **qualsiasi** certificazione medica che ne manifesti lo stato.
- certificazione medica rilasciata dal competente ufficio medico legale dell'Asl di appartenenza.
- oppure, in alternativa:** copia fotostatica del verbale della commissione medica integrata (*con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità all'originale*), nella quale è **indicata la ridotta capacità di deambulazione di cui all'art.381 DPR 495/92.**
- inoltre, viene allegata una **fototessera recente** da applicare sul contrassegno.
- trattandosi di disabilità **temporanea**, due **marche da bollo** ad uso amministrativo.

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13-14 DEL GENERAL DATA PROTECTION REGULATION 2016/679

- Finalità :** I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il rilascio del Certificato Unico Disabili Europeo;
- Modalità:** Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione dell'Ufficio di Polizia Locale di Borgo Veneto;
- Il **Conferimento dei dati** per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta il diniego dell'autorizzazione;
- I **dati forniti** non saranno soggetti a comunicazione né a diffusione;
- Il **titolare del trattamento dei dati personali** è il Responsabile dell'area 7 – Polizia Locale, Mario Franchin;
- Diritti:** Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti previsti dagli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679 che si elencano sul retro di questo foglio, rivolgendo le richieste al Responsabile della 7^Area Polizia Locale; con richiesta scritta inviata al Comune di 35046 Borgo Veneto, Via Roma 67, località Saletto – pec: **protocollo@pec.comune.borgoveneto.pd.it**

Io sottoscritto/a, alla luce dell'informativa ricevuta:

- Esprimo il consenso** **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- Esprimo il consenso** **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.
- Esprimo il consenso** **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

data

Firma del richiedente

GENERAL DATA PROTECTION REGULATION

Diritti dell'interessato

(ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679)

In ogni momento, l'interessato potrà esercitare il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- 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) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

riservato all'ufficio

Per ricevuta del contrassegno:

Ritirato il ____/____/____/ da _____ Firma _____