

RICHIESTA CONTRASSEGNO PER PERSONE INVALIDE

Al Signor Sindaco del
Comune di Santa Maria di Sala (VE)

Il/La sottoscritto/a _____	nato/a a _____
_____ il _____	residente a _____ in via _____
_____ n. _____	tel. _____ in qualità di _____
intestatarario - curatore/ tutore (Art. 5 D.P.R. 445 del 28/12/2000)	del/la Sig./a _____
_____ nato/a a _____	il _____
_____ residente a _____	in via _____
_____ n. _____	tel. _____
Documento d'identità _____	_____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 381 Regolamento di Esecuzione del C.d.S. (D.P.R. n. 495 del 16/12/92), relativo all'invalidità (barrare la casella corrispondente alla propria richiesta):

- IL RILASCIO del contrassegno disabili PERMANENTE (validità 5 anni)
- allega il Certificato Medico rilasciato dall'Ufficio Medico Legale dell'U.L.S.S. di appartenenza o verbale INPS dal quale risulta: "invalido con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta - art. 381 DPR 495/1992" o lo stato di non vedente (DPR 503/1996, art. 12 comma 3);
 - allega n. 2 fototessera e fotocopia della carta d'Identità.
- IL RINNOVO del contrassegno disabili PERMANENTE n. _____ del _____ scadenza _____
- allega Certificato del proprio medico curante;
 - allega N. 2 fototessera e fotocopia della carta d'Identità;
 - allega Contrassegno scaduto (alla consegna del nuovo contrassegno).
- IL RILASCIO del contrassegno disabili TEMPORANEO (la scadenza è indicata nel certificato)
- allega il Certificato Medico rilasciato dall'Ufficio Medico Legale dell'U.L.S.S. di appartenenza o verbale INPS dal quale risulta: "invalido con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta - art. 381 DPR 495/1992";
 - allega n. 2 fototessera e fotocopia della carta d'Identità;
 - (N.B.: Alla scadenza di un contrassegno temporaneo si dovrà fare una nuova richiesta)
- IL DUPLICATO del contrassegno disabili n. _____ del _____ scadenza _____ per smarrimento per furto per deterioramento
- allega denuncia autorità giudiziaria;
 - allega n. 2 fototessera e fotocopia della carta d'Identità.
- LA RESTITUZIONE del contrassegno disabili n. _____ appartenente a persona [] deceduta o [] trasferito ad altro Comune.

DICHIARA inoltre di essere a conoscenza

- 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, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza, ecc.);
- 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 (FALSITA' MATERIALE E/O IDEOLOGICA COMMESSA DAL PRIVATO IN ATTO PUBBLICO - ART. 482 E 483 CODICE PENALE - SALVO CHE IL FATTO NON COSTITUISCA PIU' 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;
- 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 a eventuali cambiamenti che dovessero intervenire nella normativa in materia.

Luogo e data _____ FIRMA _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196 In ottemperanza all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 si informa il dichiarante che: a) i dati personali acquisiti saranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'espletamento del servizio di rilascio contrassegni per conto del Comune di Santa Maria di Sala; b) il trattamento dei dati avverrà in modo idoneo a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati che consentano la memorizzazione, la gestione e la trasmissione degli stessi; c) il conferimento dei dati personali è facoltativo; d) in mancanza di conferimento e autorizzazione al trattamento dei dati personali al richiedente non potranno essere rilasciati contrassegni, permessi o altre autorizzazioni; e) i dati potranno essere comunicati a terzi o diffusi solo nei limiti strettamente necessari per le finalità del punto "a" che precede e potranno venire a conoscenza gli appartenenti al Comune di Santa Maria di Sala addetti alla gestione del servizio quali incaricati del trattamento, nonché i dipendenti che espletano funzioni connesse al servizio; f) saranno garantiti all'interessato i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 riportato in calce alla nota 1 g) titolare del trattamento è il Comune di Santa Maria di Sala.

1. ART. 7 - 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 via 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".

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ D E L E G A
Il/La Sig./a _____ nato a _____ il
_____ e residente a _____ in via
_____ C. d'Identità n. _____
del _____ rilasciata da _____ (allegare fotocopia) al ritiro
dell'autorizzazione e contrassegno disabili del quale sono l'avente diritto.

Firma _____