

| | |
|------------|--|
| Protocollo | Bollo* (*solo nel caso di richiesta di permesso temporaneo) |
|------------|--|

Comune di Città Sant'Angelo (PE)

Settore 4° Polizia Locale

Via Circonvallazione n° 2

65013 - Città Sant'Angelo (PE)

Richiesta contrassegno di circolazione e sosta per disabili

Io (nome e cognome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ in via _____

civico n. _____ telefono _____ cellulare n. _____

chiedo

NOTA: *barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa*

il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei disabili

il rinnovo del contrassegno per la circolazione e la sosta dei disabili: solo per chi ha ridotte capacità motorie permanenti

per me stesso

per il/la sig./sig.ra (nome e cognome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

residente a Città Sant'Angelo (PE) in via _____

in qualità di _____

A tal fine **allego**:

per il rilascio del contrassegno permanente e temporaneo

certificato dell'Azienda Asl, servizio di Igiene Pubblica attestante l'invalidità permanente o temporanea

oppure, in caso di invalidità permanente

certificato della commissione medica di invalidità attestante l'incapacità di deambulazione senza accompagnamento

certificato della commissione medica ai sensi della Legge 104/92 attestante la disabilità con gravi problemi di mobilità (art. 3, comma 3)

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

per il rinnovo del contrassegno

certificato del medico curante attestante il permanere dell'invalidità (per rinnovo del contrassegno permanente)

certificato dell'Azienda Asl, servizio di Igiene Pubblica (per rinnovo del contrassegno temporaneo)

contrassegno di circolazione scaduto

due foto formato tessera

altra documentazione

Importante: chi ha ridotte capacità motorie permanenti è esonerato dal pagamento del bollo

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

fax numero _____ indirizzo mail _____

indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) _____

recapito diverso da quello di residenza _____

Sono consapevole che: il contrassegno è personale; non cedibile a terzi né fotocopiabile; segue il suo titolare e deve essere utilizzato solamente in sua presenza; ogni abuso nel suo utilizzo sarà punibile a termine delle vigenti leggi penali ed amministrative.

Città Sant'Angelo (PE), ____/____/____ Firma _____

Per chiarimenti e informazioni:

Comune di Città S. Angelo (PE) - Settore 4° Polizia Municipale

Tel. 085 9699132 - fax 085 9699839 - [e-mail: polizialocale@comune.cittasantangelo.pe.it](mailto:polizialocale@comune.cittasantangelo.pe.it)

Responsabili dell'istruttoria: **Agente Scelto Annalia D'Anteo – Agente Scelto Gabriella D'Anteo**

Responsabile del procedimento: **dott. Luca Marzuoli – Comandante della Polizia Municipale**

Modalità di consegna:

- a mano, presso lo sportello URP dell'Ente o presso il Comando di Polizia Municipale, negli orari di apertura pubblicati sul sito: <http://www.comune.cittasantangelo.pe.it/polizia-locale/>
- per posta raccomandata A/R a: Comune di Città Sant'Angelo, Settore Polizia Municipale – Via Circonvallazione, 2 - 65013 Città Sant'Angelo (PE).

IMPORTANTE: nel periodo estivo e natalizio gli orari potrebbero subire variazioni.

INFORMATIVA PER RACCOLTA DATI

Informativa ai sensi art. 14 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Città Sant'Angelo nella persona del Sindaco pro-tempore che potrà essere contattato al seguente recapito: 085.9696266

Il Responsabile del trattamento dei dati è il Capo Settore IV-Polizia Municipale che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono:085/969394 – E-mail: polizialocale@comune.cittasantangelo.pe.it-

Indirizzo-PEC: comandante.pm.csa@pec.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della Protezione dei Dati al seguente indirizzo di posta elettronica: info@comune.cittasantangelo.pe.it

Il trattamento dei dati personali viene effettuato per finalità di adempimento di obblighi di legge da parte della Polizia Locale ai sensi della legge 241/90, come previsto dall'art. 6 par. 1 lett. c) del Regolamento UE 679/2016.

I suoi dati saranno comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge connessi e strumentali al trattamento effettuato dal titolare, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

I dati potranno inoltre essere comunicati a soggetti privati in qualità di controinteressati nel procedimento in essere.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo che il conferimento dei dati è obbligatorio; il mancato conferimento non consentirà di istruire il procedimento finalizzato all'esame della sua richiesta.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile i Suoi diritti correlati al trattamento effettuato, nei limiti della normativa vigente, al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati ai contatti sopra indicati, 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.

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.

_____, li _____

Firma per esteso e leggibile per presa visione _____