

RILASCIO CONTRASSEGNO PARCHEGGIO PER DISABILI

marca da
bollo
€ 16,00
solo per autorizzazione
temporanea (1)

Protocollo

RISERVATO ALL'UFFICIO

Inserite targhe ViviPass il: __/__/__

Contrassegno n. _____

**Al Sig. SINDACO del
COMUNE DI CORREZZOLA (PD)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il __/__/__ a _____ () e residente a _____

in viale/via _____ n. _____ tel. _____

Codice Fiscale n. _____ cittadino/a (nazionalità) _____

in qualità di:

- ☐ **persona invalida** - legittimata ad usufruire delle strutture per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide;
- ☐ **curatore/tutore del/della Sig./ra** _____ nato/a a _____
il __/__/__, residente a Correzzola (PD) in viale/via _____ n. _____,
Codice Fiscale n. _____ tel. n. _____

CHIEDE

il **rilascio** di apposita autorizzazione e del relativo "contrassegno parcheggio disabili"

- ☐ permanente (5 anni)
- ☐ temporanea (< 5 anni) ossia fino al _____ (la scadenza è quella riportata sul certificato medico)

DICHIARA

che le targhe dei veicoli al suo servizio per transitare all'occorrenza in Zona a Traffico Limitato sono le seguenti:

Veicolo 1:

Targa _____ - Marca _____ - Modello _____

Veicolo 2 (da usare solo in alternativa al veicolo 1)

Targa _____ - Marca _____ - Modello _____

A tale scopo **allega**:

- certificato medico rilasciato dall'Ufficio Medico-Legale dell'ULSS n. 16 attestante lo stato di minorazione fisica sulla deambulazione;
- **n.1. fototessera recente del titolare dell'autorizzazione** (da applicare sul retro del contrassegno in base al D.P.R. n. 151 del 30 luglio 2012 "Contrassegno di parcheggio per disabili" europeo);
- ☐ **SOLO PER LE AUTORIZZAZIONI TEMPORANEE:** n.1 marca da bollo da € 16,00 (oltre a quella applicata sulla domanda).
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità della persona invalida e dell'eventuale curatore/tutore se presente;
- ☐ Fotocopia delle carte di circolazione dei veicoli indicati (Se inserito numero di targa).

DICHIARA

di essere a conoscenza:

- che l'uso del contrassegno è strettamente personale ovvero non cedibile a terzi che non siano in quello specifico momento al servizio dell'intestatario;
- che non può essere in possesso di uguale autorizzazione/contrassegno rilasciati dal Sindaco di altro Comune;
- che il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (*decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza senza rinnovo, ritrovamento a seguito di smarrimento/furto e contestuale rilascio di duplicato*);
- delle sanzioni previste dall'art. 188 C.d.S. nel caso di mancato rispetto delle norme in esso contenute e delle condizioni e dei limiti indicati nell'autorizzazione;
- di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative cui va incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 (FALSITA' MATERIALE E/O IDEOLOGICA COMMESSA DAL PRIVATO IN ATTO PUBBLICO – ART. 482 e 483 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato).

☐ delega al ritiro del contrassegno (**da compilare SOLO se l'interessato non ritira personalmente**)

il/la Sig.ra _____
nato/a a _____ il ____/____/____

Nota Bene: la persona incaricata al ritiro deve presentarsi con un proprio documento di riconoscimento valido

Correzzola (PD), lì ____/____/____

FIRMA _____

⁽¹⁾ **Art. 13/bis** della Tabella - allegato "B" del DPR 642/1972, dispone l'esenzione ai soggetti la cui invalidità comporta ridotte o impedito capacità motorie **permanenti**. Tenuto conto del tenore letterale della norma, l'esenzione non si applica al contrassegno invalidi con il quale viene resa nota l'autorizzazione rilasciata a **persone invalide a tempo determinato** in conseguenza di infortunio o per altre cause patologiche e prevista dal comma 4 dell'art. 381 DPR 495/92. (*Circolare Ministeriale – Ministero delle Finanze – Agenzia Entrate – 3.01.2001, n. 1 "Legge 23.12.2000, n. 388. Primi chiarimenti"*).

⁽²⁾ Se cittadino straniero extracomunitario, allegare la fotocopia del permesso di soggiorno o la ricevuta di dichiarazione di soggiorno o il permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (*ai sensi dell'art. 6 comma 2 del D.Lgs. 286/1998 e succ. mod., la mancanza della copia di uno di tali atti, preclude il rilascio dell'autorizzazione/concessione*);

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

ai sensi del D.Lgs. 196/2003 art.13 "Codice in materia di protezione dei dati personali e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679"

La informiamo che i dati personali acquisiti sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali collegate all'oggetto della richiesta. Le operazioni di trattamento avvengono con modalità informatiche e cartacee nel rispetto delle misure di sicurezza di cui all'art. 32 del GDPR 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, il rifiuto del conferimento dei dati comporta la non considerazione della domanda. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dagli articoli 15 e 22 del Regolamento (UE) 2016/679.

Titolare del trattamento è il Comune di Correzzola (PD), con sede in Via Giuseppe Garibaldi n. 41 – 35020 Correzzola (PD), mail protocollo@comune.correzzola.pd.it, mail/P.E.C.: correzzola.pd@cert.ip-veneto.net

Responsabile della Protezione dei Dati Personali RDP(DPO) è: SOLUZIONI GIS

Domiciliato presso il Comune di Correzzola (PD) in Via G. Garibaldi n. 41 – 35030 – Correzzola (PD),

Email: privacy@comune.correzzola.pd.it – PEC: guido.temporin@pec.it

Preso atto dell'informativa sopra riportata, il/la sottoscritto/a il/la quale ha compilato il modulo di richiesta contrassegno di parcheggio per disabili formato Europeo, consente al trattamento dei dati personali e sensibili per le finalità specificate nell'informativa di cui sopra, che fa parte integrante della presente dichiarazione.

Correzzola (PD), lì ____/____/____

FIRMA _____