



COMUNE di ORISTANO
COMUNI de ARISTANIS

Bollo euro 16,00

AL CORPO POLIZIA LOCALE
VIA CARMINE 18
09170 ORISTANO
Mail: protocollo@comune.oristano.it
Pec: istituzionale@pec.comune.oristano.it

RICHIESTA CONTRASSEGNO SPECIALE PER LA CIRCOLAZIONE E SOSTA DEI VEICOLI AL SERVIZIO DI PERSONE CON DEAMBULAZIONE SENSIBILMENTE RIDOTTA DI TIPO **TEMPORANEO**.

Il/La sottoscritt _____, nat__ a _____

il _____, codice fiscale _____

residente in Oristano, _____, nr. _____, recapito telefonico _____

_____, indirizzo di posta elettronica/PEC _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

chiede

il primo rilascio il rinnovo del contrassegno Nr. _____ del _____

a titolo temporaneo, del contrassegno speciale per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide con deambulazione sensibilmente ridotta come da disposto di cui all'art.188 del Codice della Strada (D. Lgs. n. 285/1992 e ss.mm.ii.) e art. 381 del Regolamento Attuativo (D.P.R. n. 495/1992 e ss.mm.ii.),

per la propria persona oppure in qualità di delegato di:

_____, nat__ a _____ il

_____, codice fiscale _____

residente in Oristano, _____, nr. _____, recapito telefonico _____

_____, indirizzo di _____ di _____ posta

elettronica/pec _____

Oristano lì _____

Il richiedente

Allega:

- delega agli adempimenti necessari ad altra persona, con allegato documento di identità valido
- consenso al trattamento dei dati personali sottoscritto
- certificazione medica rilasciata dall'Ufficio Medico Legale dell'ATSS (oppure, verbale della commissione medica integrata da presentare in copia con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità all'originale resa dall'istante, dalla quale risulti l'effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta o la dicitura "ricorrono le previsioni di cui all'art. 381 del DPR 495/1992");
- certificazione medica in caso di rinnovo di validità;
- due marche da bollo da euro 16,00 da apporre, sulla domanda, e sull'autorizzazione rilasciata, oppure dichiarazione di essere esente dall'imposta di bollo ai sensi art. _____ Tabella B allegata al DPR 642/72, oppure dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo.
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- due fotografie formato tessera, sfondo bianco, uguali;

CORPO POLIZIA LOCALE

Via Carmine 18 09170 ORISTANO - Tel.0783.78396

Mail: protocollo@comune.oristano.it

PEC: istituzionale@pec.comune.oristano.it

CONFERIMENTO DI DELEGA PER DICHIARAZIONE VOLONTARIA DELL'INTERESSATO

Il/La sottoscritt _____

nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

residente in _____ Prov. (_____) C.A.P. _____

via _____ n. _____, telefono _____

posta elettronica _____ posta certificata _____

DELEGA

Il/La Signor _____

nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

residente in _____ Prov. (_____) C.A.P. _____

via _____ n. _____, telefono _____

posta elettronica/posta certificata _____

attribuendo il potere di effettuare operazioni ed atti a mio nome e per mio conto, in relazione alla pratica

presso il Comune di Oristano di : _____

Oristano _____

Il delegante

DICHIARA

altresi, di autorizzare il Corpo Polizia Locale al trattamento dei dati personali ai sensi ed effetti del D.Lgs.30/06/2003 n. 196, nella gestione della pratica di cui sopra.

Il delegante

Allega: copia documento di identità del delegato

CORPO POLIZIA LOCALE

Via Carmine 18 09170 ORISTANO - Tel.0783.78396

Mail: protocollo@comune.oristano.it

PEC: istituzionale@pec.comune.oristano.it

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO, E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016 (GDPR)

Il Comune di Oristano, in qualità di titolare (con sede in Piazza Eleonora n. 44, Cap. 09170; PEC: istituzionale@pec.comune.oristano.it; Centralino: 0783 7911), tratterà i dati personali da Lei conferiti con il presente modulo di istanza/comunicazione con modalità prevalentemente informatiche e telematiche (ad esempio, utilizzando procedure e supporti elettronici) nonchè manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo), con logiche correlate alle finalità previste dalla base giuridica del Regolamento Comunale Regolamento in materia di Procedimento Amministrativo del Comune di Oristano (all. alla deliberazione di Consiglio Comunale n. 37 del 04.04.2017). In particolare, verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o, comunque, connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Il conferimento dei dati è obbligatorio, e il mancato conferimento non consente al titolare di svolgere l'attività/servizio da Lei richiesto. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento. Potranno essere comunicati ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. In qualità di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo (artt. 15 e seguenti del RGPD e, infine, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste. Lei ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che La riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla Sua persona, salvi i casi previsti dal RGPD.

I contatti del Responsabile della protezione dei dati (RPD) sono: Avv. Nadia Corà – e-mail: consulenza@entionline.it.; Via San Martino, 8/B 46049 Volta Mantovana (MN) tel.: 0376.803074 -fax: 0376.1850103.

Le informative sul trattamento dei dati personali contenuti nei *procedimenti-processi* di competenza di ciascuna unità organizzativa, e di cui fa parte anche l'attività a cui si riferisce la presente informativa, sono pubblicate sul sito web del titolare medesimo al LINK: <http://www.comune.oristano.it/it/servizi/atti-e-documenti/modulistica/>.

Ottenute tutte queste informazioni, e compreso da chi verranno trattati i dati, per quali finalità e con quali modalità, si esprime consapevolmente, il

CONSENSO

al trattamento, da parte del titolare e del contitolare, sopra indicati, dei dati personali

Oristano lì _____

Il dichiarante

CORPO POLIZIA LOCALE

Via Carmine 18 09170 ORISTANO - Tel.0783.78396

Mail: protocollo@comune.oristano.it

PEC: istituzionale@pec.comune.oristano.it

DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DI IMPOSTA DI BOLLO

Il/la sottoscritt_ (Cognome) _____ (Nome) _____

precedentemente generalizzat__, In qualità di richiedente l'istanza, preventivamente informat__ e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che gli obblighi relativi al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art. 3 del DM 10 novembre 2011 (ex DPR 642/1972) sono stati assolti e che le presenti marche da bollo (indicare di seguito il numero identificativo e la data):

1 Valore marca da bollo _____, Numero identificativo _____

Data _____



2 Valore marca da bollo _____, Numero identificativo _____

Data _____



vengono utilizzate esclusivamente per la presente istanza amministrativa di RICHIESTA CONTRASSEGNO SOSTA GRATUITA PER RESIDENTI IN AREE A PAGAMENTO.

DICHIARA INOLTRE

1. di aver provveduto ad annullare (apponendovi la data dell'istanza) le predette marche da bollo e di impegnarsi a conservarne l'originale contestualmente alla predetta istanza a cui esclusivamente afferisce per eventuali controlli da parte dell'amministrazione;
2. di essere consapevole che è nella piena, esclusiva e diretta responsabilità del richiedente l'obbligo di utilizzare 1 marca da bollo per ogni singola istanza, e pertanto non è possibile comunicare gli stessi estremi di una marca da bollo per istanze diverse, ovvero utilizzare più volte gli stessi dati identificativi della marca da bollo per istanze diverse.

Data _____

Il dichiarante

CORPO POLIZIA LOCALE

Via Carmine 18 09170 ORISTANO - Tel.0783.78396

Mail: protocollo@comune.oristano.itPEC: istituzionale@pec.comune.oristano.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000)

allegata alla richiesta di rilascio di Contrassegno disabili TEMPORANEO

Il/la sottoscritt_ _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ nr. _____;

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt.75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

dichiara che

il Verbale della Commissione Medica di cui alla domanda _____
allegato in copia alla presente dichiarazione e costituente il fascicolo documentale di cui alla richiesta di rilascio di Contrassegno disabili a favore di (cognome) _____, (nome) _____
_____(codice fiscale) _____,

per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone con deambulazione sensibilmente ridotta di cui all'art. 188 del Codice della Strada e art. 381 del Regolamento, è conforme all'originale e quanto attestato nel verbale stesso non è stato revocato, sospeso o modificato.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/1996 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Oristano lì _____

Il dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, DPR 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documenti di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. Esente da autentica di firma ai sensi art.3, comma 10 Legge 127/1997 ed esente da imposta di bollo ai sensi art.14 Tab. B) D.P.R. 642/1972. L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, co.1, D.P.R. 445/2000).

CORPO POLIZIA LOCALE

Via Carmine 18 09170 ORISTANO - Tel.0783.78396

Mail: protocollo@comune.oristano.it

PEC: istituzionale@pec.comune.oristano.it