

**RICHIESTA CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE E SOSTA PER DISABILI**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

in qualità di: (NOTA: *barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa*)

- richiedente/titolare  
 esercente podestà genitoriale  
 amministratore di sostegno  
 tutore legale

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

civico n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_

DICHIARA di inoltrare la presente a nome e per conto di:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente

a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ civico n. \_\_\_\_\_

**chiedo**

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

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

il duplicato del contrassegno N \_\_\_\_\_ di cui all'oggetto (per deterioramento dell'originale)

il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei disabili ( per il caso di furto/smarrimento, - allegare copia della denuncia agli organi competenti).

**Consenso al trattamento dei dati sensibili**

**Il/la Sottoscritto/a preso atto di quanto indicato nell'informativa resa con il presente modulo, rilascia espressamente il proprio consenso al trattamento dei dati definiti "sensibili" ( dati personali idonei a rivelare lo stato di salute), contenuti nella presente domanda e/o negli allegati, per le sole finalità previste da disposizioni di legge, strettamente correlate al procedimento per cui l'istanza stessa viene presentata.**

ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, consapevole delle responsabilità penali previste dell'articolo 76 d.p.r. 445/2000 che quanto dichiarato ed allegato corrisponde al vero

CENTO, \_\_\_\_\_

*Il Dichiarante e Richiedente*

A tal fine **allego**:  
per il **rilascio** del contrassegno permanente o temporaneo

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

*oppure*

- 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)
- Dichiaro ai sensi degli Art. 19 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 che il verbale della Commissione Medica allegato è copia conforme all'originale in suo possesso
- Nr. 1 foto formato tessera
- documento d'identità
- altro: \_\_\_\_\_

- **per il rinnovo del contrassegno**

- certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio. (per rinnovo del contrassegno 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 dell'Azienda Asl, servizio di Igiene Pubblica (per rinnovo del contrassegno temporaneo)
- contrassegno di circolazione scaduto
- Nr. 1 foto formato tessera
- Dichiaro ai sensi degli Art. 19 e 76 del D.P.R. 28/12/200 N. 445 che il verbale della Commissione Medica allegato è copia conforme all'originale in suo possesso
- documento d'identità
- altro: \_\_\_\_\_

#### INFORMATIVA PRIVACY

Facendo riferimento all'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si precisa che:

- a) titolare del trattamento è il Comune di Cento nella persona del Sindaco Pro Tempore ed i relativi dati di contatto sono i seguenti: sede in [Via M.Provenzali 15](#) (sede provvisoria in [Via Guercino, 62](#)) **44042 Cento** (FE) - pec [comune.cento@cert.comune.cento.fe.it](mailto:comune.cento@cert.comune.cento.fe.it) - tel. 0516843111;
- b) con deliberazione di Giunta Comunale n. 199 in data 24/05/2018 del Comune di Cento è stato designato il Responsabile della protezione dei dati personali del Comune di Cento:- **Lepida S.p.A. con sede in [Via della Liberazione, 15 - Bologna](#) - CF: 02770891204**. I dati di contatto del referente del DPO sono: - **Kussai Shahin, tel. 0516338844 - mail: [dpo-team@lepida.it](mailto:dpo-team@lepida.it) - PEC: [segreteria@pec.lepida.it](mailto:segreteria@pec.lepida.it)**;
- c) il conferimento dei dati costituisce un obbligo legale necessario e l'eventuale rifiuto comporta il rigetto dell'istanza in oggetto;
- d) le finalità e le modalità di trattamento (prevalentemente informatiche e telematiche) cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto; in particolare : L'Ente svolge attività ed emana i relativi provvedimenti, sia d'ufficio che ad istanza di parte, con la finalità di rilasciare un'autorizzazione, una concessione, un assenso, un nulla osta, che garantisca il rispetto delle disposizioni relative alla viabilità e ai trasporti sul patrimonio pubblico. A tale scopo tratta (ai sensi dell'art.4 c.2 del GDPR) i dati necessari per individuare i soggetti e gli oggetti in merito ai quali effettuare le proprie attività
- e) l'interessato al trattamento ha i diritti di cui all'art. 13, comma 2 lett. b) tra i quali di chiedere al titolare del trattamento (sopra citato) l'accesso ai dati personali e la relativa rettifica; in particolare nella sua qualità di interessato Lei ha diritto:
  - di accesso ai dati personali
  - di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano
  - di opporsi al trattamento
  - di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali
- f) i dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Cento implicati nel procedimento, o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento La informiamo, inoltre, che i suoi dati potranno essere trattati anche da Enti pubblici e privati coinvolti nell'attività di richiesta di contrassegno per la circolazione e la sosta dei disabili; i suoi dati personali non saranno trasferiti al di fuori dell'Unione Europea
- g) il periodo di conservazione dei dati è direttamente correlato alla durata del presente procedimento e all'espletamento di tutti gli obblighi di legge anche successivi alla procedura medesima. Successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- h) contro il trattamento dei dati è possibile proporre reclamo al Garante della Privacy, avente sede in [Piazza di Montecitorio n. 12, cap. 00186, Roma – Italia](#), in conformità alle procedure stabilite dall'art. 57, paragrafo 1, lettera f) del Regolamento (UE) 2016/679.