



Protocollo



CLASSE 3.4.0. – OGGETTO RICORRENTE: 021

114.1 - istanza rilascio contrassegno invalidi

Al Signor Sindaco (cod. 11)
Al Responsabile del Settore Polizia Locale (cod. 31250)
inviare a: protocollo@pec.comune.sinnai.ca.it

OGGETTO: Richiesta di rilascio o rinnovo di contrassegno di parcheggio per disabili (art.381 del D.P.R. n. 495 del 16/12/1992, così come modificato dal D.P.R. n. 151 del 30/07/2012).

Il sottoscritto nato a
 (prov.) il e residente in
 in via/p.zza n.
 tel.

avendo effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta:

Questa sezione deve essere compilata con i DATI DELL'INTERESSATO solo se il FIRMATARIO della domanda è persona che agisce in nome e per conto dell'interessato.

IN NOME E PER CONTO DI nato a il ,
residente in in via
n. , tel. , ***avente effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, a tal fine, valendomi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, e sotto la mia personale responsabilità :***

DICHIARO DI AGIRE IN QUALITÀ DI:

INCARICATO;

ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' (in caso di minore);

TUTORE (citare estremi dell'atto di nomina)

Se **incaricato** è **obbligatorio** allegare fotocopia di documento di identità valido dell'interessato.

In caso di minori o persone interdette, se la domanda viene presentata a sportello da terzi, dovrà essere accompagnata da **documento di identità dell'esercente la patria potestà o del tutore.**

CHIEDE

RILASCIO del **contrassegno di parcheggio per disabili** (art. 381 del DPR 16/12/1992 n. 495).

RINNOVO del **contrassegno invalidi n°** **con validità di 5 anni.**

RINNOVO del **contrassegno invalidi n°** **con validità inferiore a 5 anni.**

RILASCIO del duplicato per **deterioramento.**

RILASCIO del duplicato per **smarrimento o furto.**

Si allega la documentazione richiesta come prevista nell'**allegato A:**

Sinnai,

Firma

Riservato all'Ufficio:

Documento d'identità del firmatario

L'operatore

NOTE:

1. OBBLIGATORIA LA RESTITUZIONE del contrassegno e dell'autorizzazione: In caso di furto, è necessario presentare copia della denuncia alle autorità di P.S. - In caso di smarrimento o altro, occorre rendere **specificia dichiarazione circostanziata.**

2. Per ritiro da persona delegata, allegare delega firmata dal richiedente ed il documento d'identità del

delegato.

3. Per i contrassegni con validità inferiore a 5 anni, la presente richiesta deve essere inoltrata in bollo con allegata una seconda marca da apporre al rilascio sull'autorizzazione.

Dichiara aver ricevuto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e di averne preso visione

Sinnai

Firma



COMUNE DI SINNAI
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 - SINNAI (CA)

C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901
F.
W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT
PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679 redatta il 29/04/2019

Il presente documento ha lo scopo di informare l'interessato su come vengono utilizzati i dati che lo riguardano nell'ambito dell'attività di trattamento

Contrassegno invalidi	È un'autorizzazione speciale rilasciata ai soggetti con capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta, e ai non vedenti.
-----------------------	--

Ai sensi degli articoli 13 del regolamento EU 2016/679 si informa l'interessato che i suoi dati saranno trattati dal Titolare del trattamento definito nella sezione **Soggetti** il quale tratta i dati per le finalità menzionate nella sezione **Finalità**, per un determinato periodo di tempo definito nella sezione **Periodo di conservazione** e potrebbero essere comunicati a soggetti definiti nella sezione **Comunicazione**.

Si informa altresì l'interessato che può esercitare numerosi diritti con riguardo ai suoi dati personali, un'elencazione dei diritti è fornita in calce alla presente informativa nella sezione **Diritti dell'interessato**. I diritti dell'interessato possono essere esercitati in qualsiasi momento contattando il Responsabile della protezione dei dati (RPD) o in sua assenza il Titolare.

Soggetti – Chi tratta i miei dati e a chi mi posso rivolgere per avere informazioni ed esercitare i miei diritti?

Qualifica	Denominazione	Dati di contatto
Titolare	Comune di Sinnai	Tel: 070/76901
		E-mail: protocollo@pec.comune.sinnai.ca.it
		Indirizzo: Parco delle Rimembranze 09048 Sinnai (CA)
Responsabile della protezione dei dati (RPD)	Vedasi https://www.comune.sinnai.ca.it/privacy/ E-mail: privacy@comune.it	



COMUNE DI SINNAI

COMUNE DI SINNAI
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 - SINNAI (CA)

C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901

F.

W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT

PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

Finalità – Perché vengono trattati i dati?

Finalità del trattamento	Base giuridica del trattamento
rilascio contrassegno invalidi	Salvaguardia degli interessi vitali dell'interessato Trattamento necessario per il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare art. 381 del D.P.R. 492 DEL 16/12/1992, così come modificato dal D.P.R. 151 del 30/7/2012

Trasferimenti – A chi vengono comunicati i miei dati?

Destinatari	Posizione geografica	Legittimazione
Nessuno		

Periodo di conservazione

Periodo di conservazione dei dati o criterio per determinarlo
Non definito

Origine dei dati

I dati vengono raccolti presso:
Raccolta presso l'interessato

Categorie di dati trattati

Categorie di dati
Anagrafici ordinari (nome, cognome, codice fiscale, Estremi del documento di identità, Nazionalità) Indirizzi e contatti (telefono, email, Residenza, Domicilio)



COMUNE DI SINNAI
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 - SINNAI (CA)

C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901

F.

W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT

PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

Processo decisionale automatizzato e profilazione – I dati che mi riguardano vengono utilizzati per profilarmi e vengono prese decisioni in maniera automatica sulla base della profilazione?

Profilazione	Processo decisionale automatizzato
NO	NO
Descrizione del processo decisionale	
Nessuno	



COMUNE DI SINNAI
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 - SINNAI (CA)
C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901
F.
W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT
PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

Diritti dell'interessato

L'interessato ha diritto a chiedere al Responsabile della protezione dei dati o al Titolare:



(Accesso)

l'accesso ai dati personali che lo riguardano



(Portabilità)

ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano.



(Rettifica)

la rettifica dei dati personali che lo riguardano



(Oblio)

la cancellazione dei dati personali che lo riguardano



(Limitazione)

la limitazione del trattamento dati personali che lo riguardano



(Opposizione)

opposizione al trattamento per determinate finalità



COMUNE DI SINNAI
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 - SINNAI (CA)

C.F. - P.IVA 01331610921 - 80014650925

T. 070/76901

F.

W. WWW.COMUNE.SINNAI.CA.IT

PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.SINNAI.CA.IT

Il mancato conferimento dei dati potrebbe precludere l'erogazione della prestazione.

Per esercitare i sopracitati diritti l'interessato può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati o al Titolare. L'interessato ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, scrivendo a garante@gdpd.it, oppure protocollo@pec.gdpd.it.