

**Modulo di Richiesta di rilascio del Contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di conformità all'originale di copia
(art. 381 del DPR. 16/12/1992 n.495 e artt. 19 e 47 del D.P.R. 28/12/ 2000 n. 445)**

IL/LASOTTOSCRITTO/A _____
cognome e nome in stampatello
NATO/A _____ IL _____
RESIDENTE IN PONZA (LT), _____
RECAPITO TELEFONICO _____ COD.FISC: _____

CHIEDE A FAVORE

- ☐ Sé stesso;
- ☐ In qualità di Esercente la potestà genitoriale del minore;
- ☐ Tutore o altro da specificare _____

PER NOME E PER CONTO DI _____
cognome e nome in stampatello della persona invalida
NATO/A _____ IL _____
RESIDENTE IN PONZA IN _____
RECAPITI TELEFONICI _____ COD.FISC: _____

BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA:

- ☐ **il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide.**

A tale scopo allega:

- Certificazione medica rilasciata dall'Ufficio di Medicina Legale dell'A.S.L. attestante l'effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, ovvero non vedente (art.12, c3 DPR 503/96):
- **OPPURE** Verbale della Commissione medica integrata di cui all'art.20, del DL 1° luglio 2009, n.78, convertito con modificazioni, dalla legge 3/8/09, n.102, **che riporti anche l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta di rilascio del presente contrassegno;**
- Copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità;
- N. 1 Fotografia formato tessera a colori, recente;

- ☐ **il rinnovo del contrassegno invalidi n. _____ con validità inferiore a 5 anni**

A tale scopo allega, oltre ai documenti di cui al punto precedente, il contrassegno scaduto.

- ☐ **il rinnovo del contrassegno invalidi n. _____ con validità di 5 anni**

A tale scopo allega:

- Certificato originale rilasciato dal medico curante che esplicitamente **“conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno”**. Non è necessaria né rilevante l'indicazione della diagnosi.
- Copia fotostatica documento d'identità in corso di validità;
- Contrassegno scaduto;
- N.1 Fotografia formato tessera a colori, recente.

Il duplicato del contrassegno abbinato all'autorizzazione n. _____ del _____ rilasciato da questo Comune

per: ☐ smarrimento ☐ furto (allegare in entrambi i casi la relativa denuncia)
☐ deterioramento (allegare l'originale deteriorato)

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Il Certificazione medica in originale rilasciata dall'Ufficio di Medicina Legale dell'A.S.L. attestante l'effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, ovvero non vedente (art.12, c.3 DPR 503/96);
- Copia fotostatica del Verbale della Commissione medica integrata di cui all'art.20, del DL 1° luglio 2009, n.78, convertito con modificazioni, dalla legge 3/8/09, n.102, **che riporti anche l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta di rilascio del presente contrassegno;**
- Copia fotostatica dei Documenti comprovanti la tutela;
- Copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del delegante;
- Copia fotostatica del Documento d'identità in corso di validità del delegato;
- Certificato originale rilasciato dal medico curante che esplicitamente conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno;
- Contrassegno scaduto.
- Copia **Ricevuta di versamento di € 5,00** per diritti d'istruttoria e rimborso stampati intestato a "Comune di Ponza" – Comando Polizia Locale – Servizio Tesoreria con la causale "Rilascio contrassegno disabili"
- Copia **Ricevuta di versamento di € 10,00** per diritti d'istruttoria e rimborso stampati intestato a "Comune di Ponza" – Comando Polizia Locale – Servizio Tesoreria con la causale "Richiesta duplicato contrassegno disabili" da effettuare tramite:
 - C/C bancario di Tesoreria IBAN n. IT43103069397221 000000 11423;
 - Con bollettino postale su c/c n. 75172213 intestato a "Comune di Ponza – Comando Polizia Locale";
 - Tramite pago PA

DELEGA PER AUTORIZZAZIONE.

Io sottoscritto/a _____ delego il/la

Signor/a _____ Alla gestione della pratica e dal ritiro del contrassegno.

Ponza, _____
Data

firma del delegante

firma del delegato

Al fine del rilascio il sottoscritto Sig. /Sig.ra _____, come meglio sopra generalizzato, consapevole della responsabilità derivante dagli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n.445 e delle conseguenti sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara la sussistenza degli elementi oggettivi, previsti dall'art.381 del regolamento di cui al DPR 16/12/1992, n.495, che giustificano la presente e allega la documentazione richiesta, della quale dichiara la corrispondenza all'originale e che i dati e le attestazioni in essi riportati non hanno subito variazioni alla data di oggi. Inoltre sono a conoscenza che ai sensi dell'art.71 del citato DPR, le amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui all'art.46.

Ponza, _____
Data

Firma del richiedente (invalido o tutore/curatore)

SEZIONE ABBINAMENTO VEICOLI - CUDE

(Piattaforma informatica dei contrassegni europei unificati per disabili rilasciati in Italia)

- Allo scopo di renderne più agevole la verifica della loro validità da parte degli organi di polizia stradale preposti ai controlli, nell'Archivio nazionale dei veicoli tenuto dal **MIT È STATA ISTITUITA LA PIATTAFORMA NAZIONALE INFORMATICA DEI CONTRASSEGNI UNICI EUROPEI RILASCIATI IN ITALIA.**
- Al popolamento e all'aggiornamento della piattaforma provvede, per via telematica mediante collegamento diretto al CED della Motorizzazione Civile, il comune in cui ha residenza il disabile.
- La piattaforma non determina la smaterializzazione del contrassegno, che continua ad essere rilasciato dai comuni in formato cartaceo **E CHE DEVE ESSERE COMUNQUE ESPOSTO IN MODO VISIBILE SUL VEICOLO AL SERVIZIO DEL DISABILE.**
- Ferma restando la sua validità su qualunque veicolo su cui il CUDE è esposto ed ai soli fini dell'inserimento nella piattaforma digitale, **OGNI CUDE PUÒ ESSERE ABBINATO AD UNO PIÙ VEICOLI DI CUI IL DISABILE INTENDE AVVALERSI, CON UN NUMERO MASSIMO NON SUPERIORE A DUE.**
- Tali veicoli sono indicati dall'avente diritto al contrassegno al momento della richiesta di rilascio e sono inseriti nella piattaforma informatica dal Comune che provvede al rilascio del CUDE.
- L'avente diritto al CUDE ottiene, dopo adeguata verifica dei titoli per godere dei relativi benefici, un CODICE UNIVOCO generato dalla piattaforma informatica che è abbinato al CUDE stesso.
- Tale identificato viene abbinato, all'interno dell'Archivio nazionale dei veicoli, ad UN SOLO NUMERO TARGA di un veicolo immatricolato in Italia in modo che, agli operatori di polizia preposti ai controlli, sia possibile verificare il possesso del CUDE semplicemente interrogando l'Archivio stesso.
- Successivamente al rilascio, il titolare del CUDE per via telematica, PUÒ IN OGNI MOMENTO MODIFICARE L'ABBINAMENTO DEL CODICE UNIVOCO AD UNA TARGA, SELEZIONANDONE UN'ALTRA TRA QUELLE GIÀ PRESENTI NEL SISTEMA (INDICATE AL MOMENTO DELLA RICHIESTA DI RILASCIO DEL CUDE) OPPURE CANCELLANDONE UNA O PIÙ E SOSTITUENDOLE CON ALTRE, SEMPRE NEL LIMITE MASSIMO DI DUE.
- Con lo stesso sistema il titolare del CUDE può segnalare alla piattaforma informatica i casi in cui, per furto o smarrimento del CUDE, il codice univoco non sia più da ritenersi valido. •

La presenza del codice identificativo univoco nell'ambito delle informazioni fornite, per ciascun veicolo, dall'Anagrafe Nazionale dei veicoli consente di evitare la contestazione di violazioni da parte di sistemi automatici di controllo della ZTL o degli accessi ai centri storici

TABELLA VEICOLI ABBINATI

<u>TARGA VEICOLO N. 1</u>	<u>TARGA VEICOLO N. 2</u>

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Ponza prima di acquisire i Suoi dati per dare seguito alle Sue richieste ed ai connessi adempimenti amministrativi, La invita a leggere attentamente la presente informativa.

In conformità alle disposizioni previste dagli art. 13-14 del Regolamento (UE) 2016/679, d'ora in avanti GDPR, il trattamento dei dati saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

IDENTITÀ E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE E DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il Titolare del trattamento è il Comune di Ponza, con sede in Ponza, Piazza Carlo Pisacane 4. Tel: 077180108.

Pec: ufficiosegreteriaponza@pec.it - Sito istituzionale: <https://www.comune.ponza.it/it/>

TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI

Il Titolare tratterà i dati personali necessari per l'erogazione di uno specifico servizio da Lei richiesto quali per esempio nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, indirizzo di residenza, recapiti telefonici e di posta elettronica. Nell'ambito di particolari servizi erogati dal Comune potranno essere trattati ulteriori dati anche di natura particolare quali per esempio dati reddituali del nucleo familiare, dati sociali e sanitari.

FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il Comune di Ponza tratterà i Suoi dati personali esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679. Tutti i dati personali potranno essere trattati per:

- Inserimento delle anagrafiche nei data base informatici del Comune;
- Elaborazione di statistiche interne;
- Soddisfare obblighi previsti da norme di legge e regolamenti;
- Soddisfare esplicite richieste di Enti o Autorità abilitate da precise disposizioni di legge;
- Per tutte le attività di istruttoria.

Valutazione e verifica di requisiti dichiarati con autocertificazioni rese ai sensi del D.P.R. 445/2000 in merito ad istanze presentate.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione. Il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di "minimizzazione dei dati", i dati richiesti risultano adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

FONTE DEI DATI PERSONALI

I dati personali oggetto dell'attività di trattamento da parte del Comune di Assemini, oltre che direttamente dall'interessato, possono essere ottenuti da:

- Dati contenuti in precedenti istanze presentate dall'interessato;
- Fonti accessibili al pubblico;
- Database accessibili al Titolare tra cui quelli gestiti da INPS, Agenzia delle entrate, etc.;
- Uffici Giudiziari e di Governo;
- Database detenuti da altre Pubbliche Amministrazioni.

CONSERVAZIONE DEI DATI

I Suoi dati personali saranno trattati per tutto il periodo necessario all'espletamento dei compiti istituzionali connessi all'erogazione della richiesta o all'erogazione del servizio per cui i dati sono stati trasmessi e, successivamente, saranno conservati in conformità alle norme vigenti sulla conservazione della documentazione amministrativa.

NATURA DEL CONFERIMENTO

Il conferimento dei dati di cui alla presente Informativa è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

DESTINATARI O CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a:

- dipendenti e/o collaboratori del Titolare, nella loro qualità di autorizzati al trattamento, ai quali sono state fornite istruzioni specifiche. Gli autorizzati hanno differenziati livelli di accesso a seconda delle specifiche mansioni;
- altri soggetti pubblici (INPS, Questura, Prefettura, Tribunale, Regione Sardegna etc.) per finalità istituzionali;
- Autorità Giudiziaria e/o Autorità di Pubblica Sicurezza, nei casi espressamente previsti dalla legge;
- Responsabili esterni del trattamento, espressamente nominati ex art. 28 Reg. (UE) n. 2016/679 "GDPR";
- Legali all'uopo incaricati dal Comune ad intervenire in controversie/contenziosi in cui lo stesso è parte;
- soggetti istanti ai sensi della Legge 241/1990 e ss.mm.ii e del D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. I Suoi dati potranno essere soggetti a diffusione esclusivamente per quanto previsto dagli obblighi in tema di pubblicità legale e di trasparenza, e nel rispetto del principio di minimizzazione dei dati stessi. I Suoi dati personali non saranno soggetti ad alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione. Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi, diffusi e non saranno trasferiti verso Paesi terzi o organizzazioni internazionali.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Si comunica che, in qualsiasi momento, in veste di interessato (ossia la "persona fisica identificata o identificabile" cui si riferiscono i dati personali, ex art. 4, n. 1, "GDPR"), Lei potrà esercitare i seguenti diritti: • diritto di accesso ai propri dati personali ex art. 15 "GDPR"; • diritto di rettifica dei propri dati personali ex art. 16 "GDPR", ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi; • diritto alla cancellazione (diritto all'oblio) dei propri dati personali (ex art. 17 "GDPR"), ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi; • diritto di limitazione del trattamento (ex art. 18 "GDPR"); • diritto di opposizione al trattamento dei dati personali che lo riguardano (ex art. 21 "GDPR"). Tutti i sopra riportati diritti, per il cui contenuto si rinvia ai succitati articoli di legge, potranno essere esercitati mediante richiesta da inoltrarsi al Titolare del trattamento, anche per il tramite del Responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO) nominato, ai recapiti sopraindicati. Inoltre, qualora il Titolare del trattamento decida di esternalizzare il trattamento e nominare un Responsabile del trattamento, si assicurerà, tramite istruzioni precise e un accordo ai sensi dell'art. 28 "GDPR", che questi sia in grado di svolgere i suoi compiti in modo tale che il Titolare non abbia difficoltà a dar seguito all'esercizio dei diritti in questione nei tempi fissati dal "GDPR". Il modulo per l'esercizio dei diritti è disponibile sul sito internet dell'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

DIRITTO DI RECLAMO ALL' AUTORITÀ DI CONTROLLO

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, l'interessato che ritenga che il trattamento dei dati personali a lui riferiti, effettuato da codesto Titolare, avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 "GDPR", ha il diritto di proporre reclamo a un'Autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente o lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione. Maggiori informazioni ed un modello di reclamo sono disponibili nel sito internet dell'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Ponza, li _____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

☐ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

☐ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

☐ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Firma
