

Al Comune di
CALUSCO D'ADDA

Marca da bollo
(solo per autorizzazioni inferiori ai 5 anni)

**RICHIESTA DI RILASCIO/RINNOVO DI AUTORIZZAZIONE
PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DI VEICOLI AL SERVIZIO DI PERSONE
CON CAPACITÀ DI DEAMBULAZIONE SENSIBILMENTE RIDOTTA**
(Art.188 Codice della Strada)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

in

documento

numero

rilasciato/a da

in data

codice fiscale

telefono

in qualità di:

- ☐ persona con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta
- ☐ persona priva della vista

CHIEDE

- ☐ il **RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA** e dello speciale contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone con disabilità, ed allo scopo allega la certificazione medica rilasciata dall'A.S.L. territorialmente competente dalla quale risulta l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta e la durata presunta di tale invalidità (che comunque non deve superare i cinque anni).
- ☐ il **RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE PERMANENTE** e dello speciale contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone con disabilità, ed allo scopo allega la certificazione medica rilasciata dall'A.T.S. territorialmente competente dalla quale risulta l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta e la durata presunta di tale invalidità (che comunque non deve essere inferiore ai cinque anni).
- ☐ il **RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE PERMANENTE** e dello speciale contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone con disabilità ed allo scopo allega il certificato rilasciato dal proprio medico curante che attesta il permanere delle condizioni che hanno dato origine al rilascio del provvedimento di cui si chiede il rinnovo (l'autorizzazione ed il contrassegno in possesso verranno consegnati all'atto del ritiro dei nuovi).
- ☐ il **RILASCIO DEL DUPLICATO DELL'AUTORIZZAZIONE** e dello speciale contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone con disabilità di cui risulta titolare, a seguito dello smarrimento, della sottrazione o del deterioramento degli stessi, ed allo scopo allega: a) in caso di smarrimento: dichiarazione di smarrimento; b) in caso di sottrazione: denuncia di furto; c) in caso di deterioramento: i documenti da sostituire.

Si allega fototessera a colori.

Calusco d'Adda _____

Il/La richiedente _____

Comune di Calusco d'Adda
Provincia di Bergamo

**Espressione del consenso al trattamento dei dati personali
a norma del Regolamento UE 679/2016 e del Codice della Privacy italiano,
come da ultimo modificato dal D.Lgs. n.101/2018**

Questa amministrazione, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento, esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è dell'Amministrazione Comunale. Ogni singolo trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art.2 quaterdecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.Lgs. n.101/2018.

Questa amministrazione ha nominato **Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali**, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali:

STUDIO MANGILI DPO - Via San Vincenzo de' Paoli 9 – 24023 Clusone (BG)
PEC studiomangili@pec.it - tel.034627777

I dati sono trattati in **modalità cartacea**, quando sono raccolti in schedari debitamente custoditi, o **informatica**, mediante memorizzazione in un apposito database, gestito con apposite procedure informatiche. In entrambi i casi l'accesso è riservato al solo personale appositamente designato del trattamento.

La **raccolta** di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale **obbligatoria**, in quanto trattasi di un trattamento di dati personali effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri a mente dell'art.2-ter del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.Lgs. n.101/2018. Un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell'interessato determina l'obbligo dell'acquisizione d'ufficio del dato.

I dati raccolti **non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi** che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione o aziende nominate quali responsabili esterni ai sensi dell'art.28 e seguenti del Regolamento generale sulla protezione dei dati (RGDP UE-2016/679), salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla eventuale raccolta e all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili") o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (artt. 9 e 10 del Reg. UE), dette operazioni saranno eseguite solo con la più stretta osservanza delle norme di riferimento.

A seguito della consultazione del sito istituzionale di questa amministrazione è possibile che avvenga la raccolta automatica di dati personali, ma mai questi dati potranno servire all'identificazione dei cittadini, senza il loro previo consenso espresso. Detti trattamenti automatizzati per mezzo dell'utilizzo del sito web istituzionale sono impliciti nell'uso dei protocolli di comunicazione di Internet.

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il/...../.....

dopo aver letto la su estesa informativa:

☐ dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità

☐ nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Data/...../.....

Firma (leggibile)

.....