

Protocollo	PERMESSO NUMERO <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Spazio riservato all'ufficio
------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

Domanda per il rilascio del contrassegno **INVALIDI**
 Ai sensi del comma 3° art. 381 DPR 495/92

Richiesta da parte del tutore

Sotto la mia responsabilità e conscia/o delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 io sottoscritta/o.

DATI ANAGRAFICI

Cognome:	Nome:
Nata/o a:	il
Residente a:	In Via
Telefono	Cellulare
Codice fiscale	

DICHIARO di essere il tutore a norma di legge di:

Cognome:	Nome:
Nata/o a:	il
Residente a	Via

Il quale ha ridotte capacità deambulatorie, per suo nome e conto chiedo:

- rilascio nuovo permesso invalidi rinnovo permesso invalidi n. _____

Data.....

Firma

Documenti da allegare alla domanda:

RICHIESTA NUOVO PERMESSO

1. Certificazione medica rilasciata dall'Unità Sanitaria Locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene richiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione ridotta, per cui necessita del permesso.
2. In caso di presentazione da parte del delegato, copia di un documento di riconoscimento dello stesso.
3. **N° 1 FOTOGRAFIA formato tessera del titolare del permesso.**

RICHIESTA RINNOVO PERMESSO

1. Vecchio permesso
2. Certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al primo rilascio.
3. **N° 1 FOTOGRAFIA formato tessera del titolare del permesso.**

I permessi rilasciati a fronte di un certificato con periodo limitato (esempio due anni), non sono rinnovabili ed è quindi necessario chiedere un nuovo permesso.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. N. 196/2003 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DATI SENSIBILI)

AI SENSI DEL Codice in materia di protezione dei dati personali, il Comune di Grezzana, in qualità di Titolare del trattamento "Titolare", è tenuto a fornirLe la seguente informativa sul trattamento dei Suoi dati personali:

1. Finalità del trattamento

I Suoi dati personali verranno trattati dal Titolare per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali, in relazione al procedimento relativo alla domanda di permesso di transito e/o sosta.

2. Natura del conferimento

Il conferimento dei Suoi dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato in precedenza e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso.

3. Modalità del trattamento

In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi.

4. Categoria di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di Responsabili o incaricati

Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come, ad esempio, servizi tecnici). Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o Incaricati del trattamento.

I Suoi dati personali potranno inoltre essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o regolamento che lo preveda.

5. Diritti dell'interessato

La informiamo che il Codice in materia di protezione dei dati personali attribuisce all'interessato la possibilità di esercitare specifici diritti. Lei potrà ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, l'aggiornamento, la rettificazione o, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati nonché la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge.

6. Titolare e Responsabile del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Grezzana, con sede in Via Roma 1 – 37023 Grezzana (VR). Il Titolare ha nominato Responsabile preposto per il riscontro all'interessato in caso di diritti di cui al punto precedente, il Corpo di Polizia Municipale di Grezzana nella figura del Comandante pro-tempore o di persona da egli specificamente delegata.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi, verranno applicate nei miei riguardi ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00 le sanzioni previste dal Codice Penale e delle leggi speciali in materia; consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi di quanto disposto dall'art. 75 del D.P.R. 445/00.