

OGGETTO: Richiesta rilascio "**Contrassegno di parcheggio per disabili**".

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
via _____ n. _____ - telefono _____
Codice Fiscale _____ cittadino/a (nazionalità) _____

documento di riconoscimento:

tipo _____ nr. _____ rilasciato da _____
il _____ scadenza _____

in qualità di:

- persona invalida** legittimata ad usufruire delle strutture per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide
- curatore/tutore** di _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
via _____ n. _____ -
telefono _____, quale **persona invalida** legittimata ad usufruire delle strutture per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide

CHIEDE

(ai sensi artt. 7, c. 4 e 188 del C.d.S. e art. 381 del relativo Regolamento di applicazione e ss.mm.)

- il **rilascio** dell'autorizzazione e del relativo contrassegno per la circolazione ed alla sosta di veicoli trasportanti o condotti da persona invalida; a tal fine allega:
 - o **certificazione medica** rilasciata dall'ufficio di Medicina legale dell'Azienda Sanitaria Locale ed attestante lo stato di minorazione fisica sulla deambulazione;
 - o **n.1 foto tessera recente** del titolare dell'autorizzazione;
 - o **n.1 marca da bollo € 16,00 (solo per autorizzazioni temporanee⁽¹⁾);**
 - o **fotocopia del documento di identità** in corso di validità se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto al ricevimento della documentazione;
 - o **fotocopia del documento di identità** del disabile (in caso di istanza presentata dal curatore/tutore);
 - o **versamento:** C/C postale n. 11479649 intestato a: Comune di Colonnella – Servizio di Tesoreria - di € 25,00 Causale: diritti autorizzazioni contrassegni disabili;
- il **rinnovo** dell'autorizzazione e del relativo contrassegno n° _____ avente scadenza alla data del ___/___/___ per la circolazione ed alla sosta di veicoli trasportanti o condotti da persona invalida; a tal fine allega:
 - o **contrassegno scaduto**
 - o **in caso di rinnovo di contrassegni temporanei (durata inferiore ai 5 anni – la scadenza è quella riportata sul certificato medico)** - certificazione rilasciata dall'ufficio di Medicina legale dell'Azienda Sanitaria Locale;
 - o **in caso di rinnovo di contrassegni "permanenti/quinquennali" (durata di 5 anni)** – certificazione medica del proprio medico curante;
 - o **n.1 foto tessera recente** del titolare dell'autorizzazione;
 - o **n.1 marca da bollo € 16,00 (solo per autorizzazioni temporanee⁽¹⁾);**
 - o **fotocopia del documento di identità** in corso di validità se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto al ricevimento della documentazione;
 - o **fotocopia del documento di identità** del disabile (in caso di istanza presentata dal curatore/tutore);
 - o **versamento:** C/C postale n. 11479649 intestato a: Comune di Colonnella – Servizio di Tesoreria - di € 25,00 Causale: diritti autorizzazioni contrassegni disabili;

- il **duplicato del contrassegno** abbinato all'autorizzazione n° _____ del ___/___/___ per la circolazione e sosta di veicoli trasportanti o condotti da persona invalida; a tal fine DICHIARA
- di averne smarrito l'originale (allegare copia denuncia di smarrimento)*
 - di aver subito il furto del contrassegno (allegare copia denuncia di furto)*
 - che il contrassegno si è deteriorato e non è più utilizzabile (allegare originale deteriorato)*
- a tal fine ALLEGA
- o **contrassegno originale deteriorato** (in caso di duplicato per deterioramento);
 - o **n.1 foto tessera recente** del titolare dell'autorizzazione;
 - o **copia denuncia di** [] smarrimento [] furto;
 - o **fotocopia del documento di identità** in corso di validità se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto al ricevimento della documentazione;
 - o **fotocopia del documento di identità** del disabile (in caso di istanza presentata dal curatore/tutore);
 - o **versamento:** C/C postale n. 11479649 intestato a: Comune di Colonnella – Servizio di Tesoreria - di €. 25,00 Causale: diritti autorizzazioni contrassegni disabili;

DICHIARA, inoltre,

- di essere a conoscenza che l'uso del contrassegno è strettamente personale ovvero non cedibile e terzi che non siano in quello specifico momento al servizio dell'intestatario;
- di non essere titolare di analogo contrassegno rilasciato da un Comune diverso da quello di Colonnella;
- di essere a conoscenza che il contrassegno dovrà essere riconsegnato a codesto Comune in caso di decadenza (decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza senza rinnovo, ritrovamento a seguito di smarrimento/furto e contestuale rilascio di duplicato);
- di essere consapevole delle sanzioni previste dall'art. 188 C.d.S. nel caso di mancato rispetto delle norme in esso contenute e delle condizioni e dei limiti indicati nell'autorizzazione;
- di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 (falsità materiale e/o ideologica commessa dal privato in atto pubblico – artt. 482 e 483 c.p. salvo che il fatto costituisca più grave reato);
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28.12.2000.

Colonnella, _____

FIRMA _____

(1) Art. 13/bis della Tabella - allegato "B" del DPR 642/1972 , dispone l'esenzione ai soggetti la cui invalidità comporta ridotte o impedito capacità motorie **permanenti** . Tenuto conto del tenore letterale della norma, l'esenzione non si applica al contrassegno invalidi con il quale viene resa nota l'autorizzazione rilasciata a **persone invalide a tempo determinato** in conseguenza di infortunio o per altre cause patologiche e prevista dal comma 4 dell'art. 381 DPR 495/92. (Circolare Ministeriale – Ministero delle Finanze – Agenzia Entrate – 3.01.2001, n. 1 "Legge 23.12.2000, n. 388. Primi chiarimenti").

(2) Se cittadino straniero extracomunitario, allegare la fotocopia del permesso di soggiorno o la ricevuta di dichiarazione di soggiorno o il permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ai sensi dell'art. 6 comma 2 del D.Lgs. 286/1998 e succ. mod., la mancanza della copia di uno di tali atti, preclude il rilascio dell'autorizzazione/concessione);

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

ai sensi del D.Lgs. 196/2003 art.13 *Codice in materia di protezione dei dati personali e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679

La informiamo che i dati personali acquisiti sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali collegate all'oggetto della richiesta. Le operazioni di trattamento avvengono con modalità informatiche e cartacee nel rispetto delle misure di sicurezza di cui all'art. 32 del GDPR 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, il rifiuto del conferimento dei dati comporta la non considerazione della domanda. L'interessato potrà esercitare il ogni momento i diritti riconosciuti dagli articoli 15 e 22 del Regolamento (UE) 2016/679.

Titolare del trattamento è il Comune di Colonnella, con sede in via Roma n. 2 – 64010 Colonnella (TE), mail segreteria@comune.colonnella.te.it.

L'Incaricato del Trattamento: è il Responsabile Area Vigilanza: Leandro Pollastrelli: e-mail vigili@comune.colonnella.te.it

Responsabile della Protezione dei Dati Personali RDP(DPO) è: B-SAFE srls (p.iva/c.f. 01951470671) sede legale Via delle Rose n.20, Bellante (TE) – tel. 0861851808 – email: bsafe@gammaquality.it – pec: bsafesrls@legalmail.it

Preso atto dell'informativa sopra riportata, il/la sottoscritto/a _____ consente al trattamento dei dati personali e sensibili per le finalità specificate nell'informativa di cui sopra, che fa parte integrante della presente dichiarazione.

Data _____

Firma _____