



CITTA' DI NARNI
PROVINCIA DI TERNI
Piazza dei Priori n. 1 - 05035 Narni (TR)

MARCA DA BOLLO
(da apporre solo sulle domande
per autorizzazioni temporanee
Legge 23/12/2000 N. 388)

Al Sig. SINDACO
COMUNE DI NARNI

RICHIESTA RILASCIO/RINNOVO CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI

DATI UTENTE (richiedente)

Il sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Telefono _____ email _____

IN NOME E PER CONTO DI (indicare dati titolare del contrassegno invalidi se diversi dal richiedente)

Il sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Telefono _____ email _____

Il sottoscritto avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo unico di cui al D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità dichiara di agire in qualità di:

- Esercente la patria potestà.
 Familiare convivente.
 Tutore (indicare estremi atto) _____
 Altri titoli (allegare delega scritta del titolare del contrassegno invalidi)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci

CHIEDE

Ai sensi dell'art 381 del regolamento di esecuzione e di attuazione del Nuovo Codice della Strada (D.P.R. 495/1992)

- IL RILASCIO
 IL RINNOVO o DUDLICATO

DEL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI

Riconsegna il contrassegno invalidi N. _____ del _____

Si impegna a riconsegnare al Comando in intestazione il contrassegno in caso di decadenza.

CHIEDE INOLTRE

di poter accedere nelle aree ZTL controllate dai varchi elettronici mediante i sotto indicati veicoli:

Tipo veicolo	Modello	Targa

AVVERTENZA: La validità del permesso di transito nella ZTL di Narni coincide con la validità del contrassegno invalidi. Pertanto, alla scadenza del medesimo, il soggetto interessato dovrà presentare una nuova istanza di rinnovo con nuova data di scadenza per evitare la cancellazione dalla banca dati dei veicoli autorizzati.

Si allega la seguente documentazione giustificativa a quanto sopra dichiarato:

- Certificazione medica rilasciata dall'Ufficio medico-legale dell'A.S.L. di appartenenza (al primo rilascio per invalidità permanenti – al primo ed ai successivi rilasci per invalidità temporanee);
- Certificazione del proprio medico curante attestante il persistere dell'invalidità che ha dato luogo al precedente rilascio (rinnovi permanenti);
- Copia della carta di identità o documento equipollente in corso di validità;
- Nr. 2 fotografie formato tessera a colori del soggetto titolare del contrassegno per disabile.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/03 (codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modulo, sono trattati dal Comune di Narni, per le finalità connesse all'erogazione del servizio e che in mancanza di questi non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto, l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli; ha pure il diritto di richiederne la cancellazione o il blocco nel caso di trattamento in violazione di legge. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Narni Piazza dei Priori 1, in persona del Sindaco pro-tempore.

Il/La dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, falsi e falsificati di atti, falsi ed esibisca dati contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 70 del D.P.R. n. 445/2000). Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

Narni _____

Il Richiedente

Ai sensi dell'art. 38 D.D.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero inviata all'ufficio competente, unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, tramite un incaricato, a mezzo posta o a mezzo posta elettronica.

RISERVATO AL COMANDO POLIZIA LOCALE

La presente istanza è stata presentata dal Sig. _____
In data _____

Narni, _____

L'operatore di Polizia Locale



IL COMUNE DI NARNI

In qualità di Titolare del Trattamento dei dati

La informa che i dati da Lei forniti saranno trattati ai fini della gestione della pratica per l'ottenimento della prestazione da Lei richiesta e attività ad essa afferenti. Il Titolare al fine di garantire una adeguata protezione dei dati ha provveduto ad adottare efficaci misure tecniche ed organizzative che all'occorrenza verranno riesaminate ed aggiornate.

Punto A - Categoria di Dati e Finalità del Trattamento

I Dati da Lei forniti saranno di carattere Personale (ad es. nome, cognome, data e luogo di nascita, ...), i quali saranno raccolti e trattati sia in formato elettronico che in formato cartaceo.

Nella gestione della pratica potrebbero essere raccolti anche Dati Personali c.d. "Sensibili" quali, ad esempio: dati attinenti alle convinzioni religiose; dati attinenti alle opinioni politiche; dati attinenti alle adesioni ai partiti politici o ai sindacati; dati attinenti allo stato di salute; dati attinenti alla genetica; dati attinenti alla sfera giudiziale; dati attinenti alla biometrica.

Il trattamento dei Dati Sensibili sopra indicati sarà oggetto di misure di sicurezza ulteriori rispetto al trattamento degli altri dati.

I dati da Lei forniti su base volontaria verranno trattati esclusivamente per la finalità sopra indicata. I Dati non necessari ai fini sopra indicati verranno distrutti all'atto della raccolta.

Si specifica che in caso di mancato consenso non sarà possibile dare seguito alla finalità del trattamento.

Limitatamente ai Dati per cui Lei ci conferisce espresso consenso al Trattamento, questi verranno trattati per la gestione dei processi decisionali automatizzati. Nel caso di mancato consenso al Trattamento dei Dati non ci saranno processi decisionali automatizzati (ad es. qualsiasi trattamento volto ad analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, il comportamento, ecc...).

Punto B - Tempo di Trattenimento del Dato

I dati raccolti saranno conservati dal momento della richiesta e fino a 5 anni successivi alla chiusura del rapporto, fatto salvo leggi speciali; termine nel quale verranno distrutti.

Punto C - Diritti dell'Interessato

In relazione al trattamento dei suoi dati personali, Le viene garantito l'esercizio dei seguenti diritti:

0. Diritto a ricevere oralmente il contenuto dell'Informativa.
1. Diritto di Accesso ai dati a Lei afferenti.
2. Diritto di Rettifica dei dati inesatti e di integrazione dei dati incompleti.
3. Diritto alla Cancellazione dei dati (Diritto all'Oblio).
4. Diritto di Limitazione del trattamento dati.
5. Diritto di Opposizione ai processi automatizzati.
6. Diritto di Opposizione ai processi automatizzati.
7. Diritto di proporre Reclamo all'Autorità di Controllo (Garante della Privacy).

I suoi diritti potranno essere esercitati scrivendo alla mail dpo@comune.narni.tr.it

Punto D - Titolare

Il Titolare del trattamento ad ogni effetto di legge è COMUNE DI NARNI (TR) (P. IVA 00178930558) con Sede Legale in Narni (TR) in Piazza dei Priori n. 1, Tel. 0744.7471, PEC comune.narni@postacert.umbria.it

Punto E - Data Protection Officer

Il Data Protection Officer (di seguito DPO) è Claudia APPIERTO con recapiti in Narni (TR) in Piazza dei Priori n. 1, Tel. 0744.7471, Mail dpo@comune.narni.tr.it

CONSENSO DELL'INTERESSATO/DEGLI INTERESSATI

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del REG. UE 2016/679, il/la/i sottoscritto/a/i:

Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____ il _____
 _____ Documento di Riconoscimento: Tipo _____ Numero _____ Rilasciato da _____
 _____ il _____ con scadenza _____ e _____

Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____ il _____
 _____ Documento di Riconoscimento: Tipo _____ Numero _____ Rilasciato da _____
 _____ il _____ con scadenza _____

In qualità di: diretto/i interessato/i
 soggetto/i avente/i rappresentanza legale e/o la responsabilità genitoriale di _____

dichiara di avere ricevuto e compreso la suestesa Informativa in merito alla Protezione dei dati personali e ai diritti riservati all'interessato e pertanto, per il tramite della firma autografa qui sotto volontariamente e liberamente espressa,

DO/DIAMO IL CONSENSO

NON DO/NON DIAMO IL CONSENSO

1) al trattamento dei dati personali per la finalità dell'istanza

DO/DIAMO IL CONSENSO

NON DO/NON DIAMO IL CONSENSO

2) al trattamento, alla diffusione e alla comunicazione delle immagini video e/o foto inerenti al/alla/ai minore/i suindicato/a/i in conformità all'art.96 della legge del 22 Aprile 1941 n.633 sul diritto d'autore, impegnandosi sin da ora a non sollevare eccezioni contro la pubblicazione di eventuali fotografie o riprese audio-video, esclusivamente nell'esercizio delle funzioni istituzionali. L'organizzazione deve intendersi autorizzata ad utilizzare tali fotografie e/o registrazioni per gli scopi che riterrà più opportuni nell'ambito della propria attività sempre nel rispetto dell'immagine e dell'interesse del minore o persona adulta interessata, escludendo qualsiasi forma di cessione a terzi o di distribuzione o di commercializzazione delle immagini.

Data _____

Firma/e dell'interessato/degli interessati _____