

Richiesta Contrassegno Invalidi

(ai sensi dell'art. 381 del D.P.R. n° 495/1992)

Al Comando Polizia Locale
Comune di Capoterra

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
nato/a il ____/____/____ a _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ in via _____ n° _____
tel _____ e-mail / PEC _____

CHIEDE

☐ Per sé

☐ In nome e per conto di

(Cognome) _____ (Nome) _____
nato/a il ____/____/____ a _____ residente a Capoterra in via _____

in possesso della certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico legale della ASL di appartenenza dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta,

CHIEDE

☐ il rilascio ☐ il rinnovo ☐ il duplicato

del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide, ai sensi dell'art. 381 del D.P.R. n° 495/1992 e successive modificazioni.

Si allega la seguente documentazione:

- Certificazione medica
- N. 2 foto tessera uguali recenti
- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente.

Capoterra ____/____/____

FIRMA

Informativa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e della normativa nazionale

Il Comune di Capoterra, in qualità di titolare, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione o del servizio e, successivamente alla conclusione del procedimento o del servizio erogato, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno comunicati a terzi e diffusi nei soli casi previsti dalla vigente normativa generale o di settore ed indicati nell'informativa dettagliata di ogni servizio.

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti: di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa; di accesso ai dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa); di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa); alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa); di revocare il consenso, ove previsto; la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca; di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy); di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti; di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa.

Potrà inoltre contattare il Responsabile della protezione dei dati del Comune di Capoterra e, ricorrendone i presupposti, ha il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

L'informativa di dettaglio è scaricabile all'indirizzo <https://www.comune.capoterra.ca.it/>

