

MODELLO E

AL COMUNE DI CACCAMO
COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE
VIA PAPA GIOVANNI XXIII N. 1
90012 CACCAMO

Oggetto: Richiesta assegnazione spazio di sosta personalizzato per invalidi.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ e
residente in _____ via _____
n. _____ Recapito telefonico _____ cell. _____

CHIEDE

che gli/le venga assegnato, ai sensi dell'articolo 381, comma 5, del D.P.R. n. 495 del 16.12.1992 (Regolamento di esecuzione ed attuazione del Codice della Strada), uno spazio di sosta per invalidi personalizzato nei pressi :

della propria abitazione sita in _____ alla via _____, n. _____;

del proprio luogo di lavoro sito in _____ alla via _____, n. _____;

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, dichiara:

di essere in possesso del contrassegno invalidi n. _____ rilasciato dal Comune di _____ il _____ (valido per _____ anni);

di avere una capacità di deambulazione permanentemente e sensibilmente ridotta;

che il luogo di ubicazione dello stallo di sosta per invalidi richiesto si trova su strada pubblica;

di essere in possesso di patente di guida categoria _____;

di essere proprietario di autovettura targata _____;

di non avere a disposizione posto auto condominiale, box, posto auto di proprietà privata nei pressi della propria abitazione;

di non avere a disposizione box o posto auto di proprietà privata nei pressi del luogo in cui lavora (da crociare solo se si chiede lo spazio sosta per invalidi vicino al luogo di lavoro);

che espleta l'attività lavorativa in questo Comune alla via _____, n. _____; (da crociare solo si chiede lo spazio sosta per invalidi nei pressi in cui si lavora)

di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e che decadrà dai benefici nel caso di dichiarazioni non veritiere.

Il/La sottoscritta ai sensi dell'articolo 13 del D.L. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, dichiara che è a conoscenza dei propri diritti e dà il proprio consenso per il trattamento dei dati personali per l'espletamento delle funzioni attribuite dalle leggi e regolamenti necessarie alla realizzazione di quanto richiesto.

Si allega alla presente:

- fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità;
- fotocopia della patente di guida ;
- fotocopia del contrassegno invalidi;

- fotocopia del certificato di invalidità rilasciato dall'Azienda Sanitaria Provinciale competente da quale si evince una capacità di deambulazione permanentemente e sensibilmente ovvero copia del certificato della Commissione medica integrata che attesti l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per il rilascio del contrassegno ovvero, nel caso di persone non vedenti, copia del certificato di invalidità rilasciato dall'apposita Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili.

Caccamo, li _____ / _____ / _____.

Firma

ADEMPIMENTI EX D.L. 196/2003 – PRIVACY

Relativamente al trattamento dei dati personali e di quelli sensibili inerenti lo stato di salute, si informa che:

- il trattamento dei dati personali è finalizzato allo svolgimento del servizio di rilascio dei contrassegni per la circolazione e la sosta degli autoveicoli e che quello dei dati sensibili è, inoltre funzionale all'attività di rilevante interesse pubblico di riconoscimento dei benefici e della agevolazioni connessi all'invalidità civile ai sensi del D.L. 196/2003;
- I dati verranno trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico e/o telematico potranno essere raffrontati con le banche dati del Comune di Caccamo;
- i dati non verranno diffusi né comunicati a terzi, fatta eccezione esclusivamente per la comunicazione agli Uffici della Polizia Municipale per l'esercizio del potere di controllo e sanzionatorio in materia di circolazione e sosta degli autoveicoli.
- L'eventuale rifiuto a fornire i dati in questione o a consentire il loro trattamento comporta l'impossibilità di rilasciare i contrassegni di circolazione e la sosta degli autoveicoli e di concedere i benefici e le agevolazioni connessi all'invalidità civile;
- L'interessato avrà facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della legge 196/03;
- Titolare della banca dati è il Comune di Caccamo- Polizia Municipale.;
- Relativamente al trattamento da parte di codesta Amministrazione e nella piena consapevolezza che il mancato consenso non consentirà di rilasciare i contrassegni e di accordare i benefici e le agevolazioni connessi all'invalidità civile.

esprimo il consenso non esprimo il consenso.

Caccamo, li _____ / _____ / _____

Firma
