



COMUNE DI CANICATTÌ
(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)
V DIREZIONE - CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

Sede: C.da Carlino n° 169 - Tel. 0922-734611- Fax. 0922734603 Codice Fiscale e Partita IVA 00179660840

Marca da bollo €
(solo per autorizzazioni temporanee)

AL COMUNE DI CANICATTÌ

DIREZIONE V - CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
92024 Canicattì (AG)

OGGETTO: Richiesta “contrassegno di parcheggio per invalidi” per usufruire delle apposite strutture destinate alla circolazione ed alla sosta di veicoli al servizio di persone invalide.

 I sottoscritt nat a
 () il residente a () in via/corso/piazza
 n. ,

prendendo atto che:

- *i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente per finalità connesse al rilascio dell'autorizzazione in deroga di cui all'art. 381 c. 2 D.P.R. n°495/1992 e s.m.i., ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 e s.m.i., e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi;*
- *il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini del rilascio dei permessi ed un eventuale rifiuto di conferire le informazioni richieste avrà l'effetto del non rilascio del permesso;*
- *tali dati potranno comunque essere comunicati agli organi istituzionali di controllo;*
- *l'interessato gode dei diritti conferitigli dagli artt. 7, 8, 9, 10 del D.Lgs. n° 196/2003 e s.m.i., il titolare del trattamento è il Comune di Canicattì nella persona del suo legale rappresentante; il responsabile del trattamento è Dirigente della Direzione V - Polizia Municipale;*

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n° 445/2000 e s.m.i.,

DICHIARA

di essere nato/a il a e di essere residente a in
Via/Piazza n. ,
codice fiscale ;

di essere persona disabile, con capacità di deambulazione **impedita** **sensibilmente ridotta**;

di non avere la disponibilità di uno spazio di sosta privato accessibile nonché fruibile;

e

CHIEDE

il **rilascio dell'autorizzazione** prevista dall'art. 381 c. 2 del D.P.R. n°495/1992 e s.m.i. ed il contestuale rilascio del **“contrassegno di parcheggio per disabili”**;

il **rinnovo dell'autorizzazione** prevista dall'art. 381 c. 3 del D.P.R. n°495/1992 e s.m.i. ed il contestuale rilascio del **“contrassegno di parcheggio per disabili”**;

il rilascio di un **uplicato** per: DETERIORAMENTO; SMARRIMENTO; FURTO.

A tale scopo allega:

certificazione medica rilasciata dall'Ufficio Medico Legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza o Verbale della Commissione Medica Integrata, attestante la sussistenza di una effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (*qualora si tratta di rinnovo di autorizzazione rilasciata per anni 5 è sufficiente il certificato del medico di famiglia che attesti il permanere della condizione che ha consentito il rilascio del certificato dell'ASP o della Commissione Medica Integrata*);

n° 2 (due) fototessere;

(*altro*) .

copia di un proprio documento di riconoscimento;

e:

Chiedo inoltre (1) (eventuale)

che, ai sensi del 5° comma dell'art. 381 del D.P.R. n. 495/1992 e s.m.i., I venga assegnato, a titolo gratuito, un adeguato spazio di sosta, individuato da apposita segnaletica, in località .

A tal fine, evidenzia:

- le particolari condizioni di inabilità, riscontrabili sia dalla documentazione che ha dato luogo al rilascio **contrassegno di parcheggio per disabili** che da ;
- la zona in cui viene richiesta la concessione è ad alta densità di traffico;
- di non avere la disponibilità di uno spazio di sosta privato accessibile, come sopra dichiarato.

Canicattì, li

 L RICHIEDENTE

(1) Qualora sussistano particolari condizioni d'invalidità l'interessato può richiedere l'assegnazione di uno spazio di sosta.

Gentile Signora/a,

desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del [D.Lgs. n. 196/2003](#), pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità relative al procedimento amministrativo;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'esecuzione degli adempimenti secondo le modalità di legge e regolamento;
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.
5. Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire dati idonei a rivelare lo stato di salute e dati giudiziari relativi ad eventuali condanne penali o procedimenti penali in corso.

Il trattamento che sarà effettuato su tali dati sensibili, ai sensi dell'art. 112 [T.U. D.Lgs. n° 196/2003](#), ha le finalità concernenti la definizione del procedimento amministrativo e sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale ed informatizzato.

Il titolare del trattamento è l'Amministrazione Comunale di Canicattì. Il responsabile del trattamento è il Dirigente della Direzione.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del [D.Lg. n° 196/2003](#).

COMUNE DI CANICATTÌ
Libero Consorzio Comunale di Agrigento
DIREZIONE V - POLIZIA MUNICIPALE

VISTO: Si rilascia il contrassegno nr. _____ al Sig. _____, come da autorizzazione che viene consegnata unitamente al contrassegno.

FOTO DEL TITOLARE

Canicattì, li _____

Il Dirigente - Comandante della P.M.

Canicattì, li _____

PER RICEVUTA

.....