

## **MODULO DI RICHIESTA/RINNOVO CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ residente a Losine (BS) in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

(Barrare la casella corrispondente alla propria richiesta):

- Chiede il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92 come modificato dal D.P.R. n. 151/2012) e, a tal fine, dichiara di essere affetto da patologia che determina una capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.**

A tale scopo allega:

- N. 1 fotografia in formato tessera;
- Documento di identità in corso di validità + una fotocopia dello stesso;
- Certificato originale rilasciato dall'ufficio di Medicina legale dell'A.T.S. di appartenenza attestante l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.
- In alternativa al certificato di cui al punto precedente, originale di verbale della commissione medica attestante lo status di invalido civile con impossibilità di deambulazione senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (L. 18/80 e L. 508/88), oppure originale verbale di riconoscimento di cecità (art. 12 del D.P.R. 503/96).

**ATTENZIONE: il verbale della commissione medica dovrà necessariamente riportare uno dei seguenti codici/indicazioni:**

- 05: invalido con totale e permanente inabilità lavorativa 100% e con impossibilità di deambulare senza l'aiuto di un accompagnatore (L. 18/80 e L. 508/88);
- 05: invalido ultrasessantenne con impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (L. 18/80 e L. 508/88);
- 06: invalido con totale e permanente inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (L. 18/80 e L. 508/88);
- 06: invalido totale con necessità di assistenza continua (L. 18/80);
- 06: minore invalido con necessità di assistenza continua (L. 18/80);
- 08: cieco con residuo visivo non superiore ad un ventesimo in entrambi gli occhi con eventuale correzione (L. 382/70 e L. 508/80);
- 09: cieco assoluto (L. 382/70 e L. 508/80);
- dicitura "sussistono i requisiti per il rilascio del contrassegno di parcheggio";
- dicitura "l'invalido è riconosciuto ai sensi dell'art. 381 del DPR 495/1992".

IL SOTTOSCRITTO PRENDE ATTO CHE IL VERBALE DELLA COMMISSIONE MEDICA MANCANTE DEI SUDDETTI CODICI/INDICAZIONI NON DARÀ DIRITTO ALL'OTTENIMENTO DEL CONTRASSEGNO.

- Chiede il rilascio/rinnovo del contrassegno invalidi n. \_\_\_\_\_ con validità inferiore a 5 anni - temporaneo.**

A tale scopo allega:

- N. 1 fotografia in formato tessera;
- Certificato originale rilasciato dall'ufficio di Medicina legale dell'A.T.S. di appartenenza attestante la capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta;
- Documento di identità in corso di validità + una fotocopia dello stesso;
- Contrassegno scaduto (in caso di rinnovo).

- Chiede il rinnovo del contrassegno invalidi n. \_\_\_\_\_ con validità di 5 anni.**

A tale scopo allega:

(Barrare il riquadro del documento allegato)

- Certificato originale rilasciato dal medico curante che esplicitamente **"conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno"**;  
oppure
- Originale verbale della commissione medica attestante lo status di invalido civile rilasciato dall'A.T.S. di appartenenza, esclusivamente per le persone con disabilità di cui ai codici 05 - 06 - 08 - 09 (indennità di accompagnamento o cecità), insieme a una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante che il verbale non è stato revocato o rivisto successivamente al rilascio del primo contrassegno.  
oltre a:
  - N. 1 fotografia in formato tessera;
  - Documento di identità in corso di validità + una fotocopia dello stesso;
  - Contrassegno scaduto.

### **Il sottoscritto DICHIARA:**

- di aver preso visione dell'*Informativa sul trattamento dei dati personali* riportata sul retro del presente modulo;
- di essere consapevole che, al momento del rilascio, il contrassegno dovrà essere firmato dall'avente diritto;
- di essere a conoscenza che, in caso di trasferimento della propria residenza in altro Comune, il contrassegno dovrà essere riconsegnato al Comune di Losine;
- di essere consapevole che l'uso del contrassegno è strettamente personale;

- di essere a conoscenza che, in caso di uso scorretto, il contrassegno sarà soggetto a ritiro da parte degli agenti accertatori, fatta salva l'applicazione delle eventuali sanzioni previste dalla legge;
- di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R.445/2000).

Losine, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679)

**Titolare del trattamento:** Comune di Losine - Via Prudenzini, 22 - Tel. 0364/330223.

Il Comune ha nominato il proprio **Responsabile della protezione dei dati** che si può contattare via mail alla seguente casella di posta elettronica: [rpd@comune.losine.bs.it](mailto:rpd@comune.losine.bs.it)

**Finalità e base giuridica del trattamento:** I dati raccolti sono trattati solo nell'ambito del procedimento per cui sono resi. Il trattamento è svolto per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico.

**Durata della conservazione:** I dati raccolti sono conservati per un anno dalla presentazione della domanda. Si precisa che i dati personali registrati nel registro di protocollo del comune (cognome, nome, residenza, contatti) sono conservati illimitatamente.

**Destinatari dei dati:** I dati non sono trasmessi fuori dall'Unione Europea e non verranno in alcun caso diffusi, intendendosi con tale termine il darne conoscenza in alcun modo ad una pluralità di soggetti indeterminati, fatti salvi gli obblighi di legge. I terzi che effettuano trattamenti sui dati personali per conto del Comune, ad esempio per i servizi di assistenza informatica, sono responsabili del trattamento e si attengono a specifiche istruzioni.

**Diritti dell'interessato:** L'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. In alcuni casi ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali. Può esercitare tali diritti rivolgendosi al Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo mail [rpd@comune.losine.bs.it](mailto:rpd@comune.losine.bs.it)

L'interessato ha, infine, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.