



Comune di Santu Lussurgiu

Provincia di Oristano

Servizio Amministrativo

Spazio per il protocollo

Bollo da € 16,00

Solo in caso di richiesta di autorizzazione a tempo determinato



Al Sig. SINDACO
del Comune di Santu Lussurgiu
Viale Azuni n. 62
09075 SANTU LUSSURGIU (OR)

RICHIESTA DI CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI.

D.Lgs. 30.04.1992, n. 285 - D.P.R. 16.12.1992 n. 495 - D.P.R. 24.07.1996 n. 503 - DPR 30 luglio 2012 n 151
Art. 4 legge 4 aprile 2012, n. 35

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____, Prov. di _____
il _____, residente in Santu Lussurgiu, Via/P.zza _____ n. _____
Tel. N. _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

CHIEDE

contrassegnare le caselle interessate

in qualità di diretto interessato; a nome del proprio familiare sotto indicato:

| | | | |
|---------|------|--------------|-------------------------|
| Cognome | Nome | Data nascita | Comune di nascita/prov. |
|---------|------|--------------|-------------------------|

| | | |
|---|-----|----|
| residente nel Comune di Santu Lussurgiu | Via | N. |
|---|-----|----|

il **RILASCIO** dell'autorizzazione con validità di 5 anni, ai sensi:

- dell'art. 381, comma 2, del D.P.R. 16.12.1992, n. 495; (*Soggetti con Capacità di deambulazione sensibilmente ridotta*);
- dell'art. 12, comma 3, del D.P.R. 24.07.1996, n. 503; (*Soggetti non vedenti*)

per la circolazione e la sosta del veicolo al proprio servizio, nonché il relativo contrassegno.

Allega:

- Certificazione medica attestante l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta di rilascio del contrassegno invalidi. (*Vedi note informative in calce al presente modulo*)
- Fototessera recente, a colori.

il **RINNOVO** dell'autorizzazione n. _____ del _____ (solo per contrassegni aventi validità 5 anni)

Allega:

- Certificato rilasciato dal proprio medico di base, attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;
- L'autorizzazione ed il contrassegno scaduti di validità;
- Fototessera recente, a colori.

il **RILASCIO** dell'autorizzazione a tempo determinato (*), ai sensi del comma 4 dell'art. 381 del D.P.R. 16.12.1992, n. 495;

(*) Per il rilascio dell'autorizzazione a tempo determinato, la presente richiesta va presentata in bollo. E' inoltre necessaria una marca da bollo da applicare sull'autorizzazione.

Allega:

- Certificazione medica attestante l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta di rilascio del contrassegno invalidi. (*Vedi note informative in calce al presente modulo*)
- Fototessera recente, a colori;
- N. 1 marca da bollo da € 16,00.

il **DUPLICATO** del contrassegno invalidi n. _____, per deterioramento; furto; smarrimento;

Allega:

- Denuncia di smarrimento o furto *(solo in caso di smarrimento o furto)*;
- Contrassegno deteriorato *(in caso di deterioramento)*.
- Fototessera recente, a colori.

DICHIARA

- ❖ Di essere a conoscenza che il contrassegno è strettamente personale ed utilizzabile esclusivamente in presenza dell'intestatario, mediante esposizione all'interno della parte anteriore del veicolo quando questo è al proprio servizio.
- ❖ Di non essere in possesso di analogo contrassegno in corso di validità, rilasciato da altro Comune.
- ❖ Di essere a conoscenza che il contrassegno dovrà essere restituito in caso di scadenza di validità o, a cura degli eredi, in caso di decesso del titolare.

Santu Lussurgiu, lì _____

FIRMA del richiedente

N.B.:

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(art. 13 del D. Lgs. 196/2003)

In relazione ai dati raccolti dal Servizio Amministrativo, si comunica quanto segue:

- a) **finalità e modalità del trattamento:** i dati raccolti sono finalizzati esclusivamente all'istruttoria dei procedimenti di competenza del Servizio, previsti da norme di legge e di regolamento e potranno essere trattati con strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi;
- b) **natura del conferimento dei dati:** è obbligatorio fornire i dati richiesti;
- c) **conseguenze del rifiuto di fornire i dati:** in caso di rifiuto non potrà essere effettuata o completata l'istruttoria dei procedimenti e di conseguenza l'Amministrazione non potrà dare seguito alle richieste; nei casi specificatamente previsti dalla normativa vigente il rifiuto di fornire i dati potrà dare luogo anche a sanzioni;
- d) **categorie di soggetti ai quali possono essere comunicati i dati, o che possono venirne a conoscenza:** i dati raccolti potranno essere:
 - 1. trattati dai dipendenti dell'Amministrazione Comunale nell'ambito delle rispettive competenze, in qualità di incaricati;
 - 2. comunicati ad altri uffici comunali nella misura strettamente necessaria al perseguimento dei fini istituzionali dell'Ente, ai sensi dell'art. 18 del D.Lgs. 196/2003;
 - 3. comunicati ad altri soggetti pubblici nel rispetto di quanto previsto dagli articoli 19, 19, 20, 21 e 22 del D.Lgs. 196/2003;
 - 4. limitatamente a dati specifici, in ottemperanza a disposizioni di legge o di regolamento, resi pubblici o comunque disponibili alla pubblica consultazione (ad es. pubblicazioni di matrimonio, liste elettorali, ecc.).
- e) **diritti dell'interessato:** l'interessato ha i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, sotto riportato.
- f) **Titolare e responsabile del trattamento dei dati:** il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Santu Lussurgiu, con sede in Viale Azuni, n. 62 – Santu Lussurgiu (OR). Il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio amministrativo del Comune di Santu Lussurgiu.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 in relazione ai dati contenuti nei documenti allegati.
Firma del dichiarante

Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

- 1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
- 2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a. dell'origine dei dati personali;
 - b. delle finalità e modalità del trattamento;
 - c. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
- 3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati (...)

RISERVATO ALL'UFFICIO

La firma in calce alla domanda è stata apposta in mia presenza dal__ Sig.__

..... (documento di riconoscimento))

Il Dipendente incaricato

Note informative relative alla richiesta e rilascio del Contrassegno per la circolazione e sosta con veicoli al servizio degli invalidi.

Per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle "persone invalide con capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta", il comune rilascia apposita autorizzazione in deroga, previo specifico accertamento sanitario. L'autorizzazione è resa nota mediante l'apposito contrassegno invalidi denominato: "contrassegno di parcheggio per disabili", valido su tutto il territorio nazionale, oltre che nei paesi dell'Unione Europea.

Questo contrassegno, previsto dall'art. 381 del DPR 16 dicembre 1992 n. 495 e successive modificazioni, permette ai veicoli a servizio delle persone disabili la circolazione in zone a traffico limitato e il parcheggio negli spazi appositi riservati.

La possibilità di ottenere il "contrassegno" è stata successivamente estesa anche ai non vedenti (DPR 503/1996 art. 12 comma 3).

Per ottenere il contrassegno l'interessato deve essere in possesso della certificazione medica attestante l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta di rilascio del contrassegno invalidi. Detta certificazione, ai sensi dell'art. 4 della Legge 4 aprile 2012, n. 35 è contenuta nel verbale della Commissioni Medica Integrata di cui all'articolo 20, del decreto-legge 1° luglio 2009, n. 78, e cioè la Commissione che effettua l'accertamento dell'Handicap ai sensi della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e della Legge 3 agosto 2009 n. 102 art. 20, nonché l'accertamento della invalidità civile.

Qualora in possesso della suddetta certificazione, si potrà presentare, utilizzando il presente modulo, apposita richiesta al Sindaco del Comune di residenza per il rilascio del contrassegno, allegando la certificazione predetta.

In caso di invalidità permanente il contrassegno avrà validità quinquennale e allo scadere dei termini si può rinnovarlo presentando un certificato del proprio medico di base che confermi la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio.

A questo proposito è utile ricordare che il contrassegno può essere rilasciato anche a persone che momentaneamente si ritrovano in condizioni di invalidità temporanea in conseguenza di infortunio o per altre cause patologiche; in questo caso l'autorizzazione può essere rilasciata a tempo determinato sulla base di apposita certificazione medica che attesti il presumibile periodo di durata dell'invalidità. Inoltre, trascorso tale periodo è consentita l'emissione di un nuovo contrassegno a tempo determinato, previa ulteriore certificazione medica rilasciata sempre dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza che attesti che le condizioni della persona invalida danno diritto all'ulteriore rilascio.

E' utile ricordare che in caso di eventuale cambio di residenza tra comuni diversi la persona intestataria deve presentare una domanda per ottenere un nuovo contrassegno e deve consegnare quello vecchio al comune che lo ha rilasciato.