



COMUNE di ORVIETO

Settore 1 - Polizia Locale e Mobilità

| |
|-------------------|
| Pervenuto in data |
| Firma |

| |
|------------|
| Protocollo |
| N. |



Al Sig. Sindaco di Orvieto
Via Garibaldi, 8
05018 - Orvieto (TR)

RICHIESTA DI RINNOVO CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI E COMUNICAZIONE VEICOLI COLLEGATI

(DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

| | | | | | | | |
|-------------|-----|----------|--|-------------|----|--|--|
| COGNOME: | | | | NOME: | | | |
| Nato/a a | | | | () II | | | |
| Residente a | () | Via/P.za | | | N. | | |
| TELEFONO: | | | | E-MAIL/PEC: | | | |

DICHIARA

Di avere capacità di deambulazione sensibilmente ridotta ai sensi dell'Art. 381 del D.P.R. 495/92 o di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Art. 30 della L. 388/2000, che la relativa documentazione prodotta è conforme all'originale e che quanto in essa contenuto non è stato revocato, sospeso o modificato. Pertanto

CHIEDE

➤ **Il RINNOVO del contrassegno speciale per disabili N. _____ (SOLO per invalidità permanente)**

A tal fine allega:

- 1) Certificato del proprio Medico di Base attestante la persistenza dell'invalidità precedentemente riconosciuta.
- 2) N. 2 Foto tessere a colori (non più vecchie di 6 mesi);
- 4) Copia Documento d'Identità;
- 5) Contrassegno scaduto.

➤ **E che vengano collegati al contrassegno del sottoscritto, al fine di autorizzarne la circolazione all'interno della Zona a Traffico Limitato di Orvieto, sottoposta ai varchi elettronici, i seguenti veicoli (massimo N. 2 Veicoli):**

| NUMERO Veicolo | TARGA | MARCA E MODELLO | PROPRIETARIO |
|----------------|-------|-----------------|--------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

A tal fine si allega **Copia Carta di Circolazione** del/i Veicolo/i suddetti.

INFORMAZIONI

Qualora il titolare del contrassegno di parcheggio per disabili dovesse utilizzare, per la circolazione nella ZTL di Orvieto sottoposta ai varchi elettronici, un veicolo diverso da quelli già autorizzati, **dovrà darne comunicazione ENTRO 72 ORE**, tramite e-mail all'indirizzo polizia@comune.orvieto.tr.it indicando i propri dati, il numero del contrassegno, la data e l'ora del transito, il settore della ZTL, il veicolo e la relativa targa, allegando copia del contrassegno e della carta di circolazione del veicolo; in alternativa potrà essere utilizzato apposito modulo disponibile presso il Corpo di Guardia della Polizia Locale sito in Orvieto, Via Roma, 3.

SOTTOSCRIZIONE

| | |
|---|-----------------------|
| Il/la sottoscritto/a, presa visione dei dati sopra riportati, conferma che corrispondono a verità e a quanto da lui/lei dichiarato, impegnandosi a comunicare immediatamente al Comune di Orvieto ogni variazione del contenuto. Il Comune di Orvieto declina qualsivoglia responsabilità in caso di errata comunicazione della targa o di altri dati. Il/la dichiarante effettua la presente comunicazione consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445. | |
| ORVIETO, LI | FIRMA DEL DICHIARANTE |

INFORMATIVA PRIVACY

| | |
|---|-----------------------|
| INFORMATIVA ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (CODICE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI) La presente informativa descrive le caratteristiche dei trattamenti che il Comune di Orvieto effettua sui dati personali dei cittadini che richiedono permessi per l'accesso alla ZTL. Il Comune di Orvieto è il Titolare del trattamento dei dati personali, dunque il soggetto che determina le finalità e i mezzi del trattamento di dati personali. Tipologia dati trattati: 1) I dati oggetto del trattamento includono: Nome, Cognome, Luogo e data di nascita, residenza, documento di identità, numero di telefono, email, codice fiscale, partita iva, eventuali altri dati relativi all'impresa e targa veicolo/i delle persone che a vario titolo sono coinvolte nel rilascio dei permessi. 2) Nell'eventualità che il rilascio permessi sia relativo a persona disabile viene richiesto il certificato rilasciato dal medico competente che attesta l'invalidità dichiarata. 3) Finalità di trattamento dei dati: I dati raccolti sono finalizzati esclusivamente all'istruttoria del procedimento di rilascio di permessi richiesti dai cittadini per l'accesso temporaneo o definitivo alla Z.T.L.. 4) Base di legittimità giuridica del trattamento: esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare (art. 6 par. 1 lett. e) del Regolamento UE 2016/679) 5) Modalità di trattamento dei dati: è effettuato da soggetti autorizzati e incaricati per iscritto con modalità prevalentemente automatizzate e con misure di sicurezza atte a garantirne la riservatezza e ad evitarne l'indebito accesso; i dati raccolti vengono trattati sia in modalità cartacea che informatica dai soggetti autorizzati. 6) Natura del conferimento dei dati: obbligatoria. 7) Comunicazione e diffusione dei dati: I dati personali non verranno né comunicati né diffusi, salvo il verificarsi di fatti che ne rendessero necessaria la comunicazione per motivi di legge; il Comune non ha intenzione di trasferire i dati ad un Paese terzo né ad un'organizzazione internazionale. 8) Periodo di conservazione dei dati: I dati saranno conservati per il tempo strettamente necessario al perseguimento della finalità del trattamento, e oltre, secondo i criteri suggeriti dalla normativa vigente in materia di conservazione, anche ai fini di archiviazione dei documenti amministrativi, e comunque di rispetto dei principi di liceità, necessità, proporzionalità 9) Diritti dell'interessato: Gli interessati hanno il diritto di ottenere dal Comune di Orvieto, nei casi previsti, l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (ex artt. 15- 22 del Regolamento). L'interessato, inoltre, ha il diritto di proporre reclamo ad un'Autorità di controllo qualora ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il Regolamento UE 2016/679. | |
| ORVIETO, LI | FIRMA DEL DICHIARANTE |

----- MODULO DELEGA -----

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

| | |
|----------|-------|
| Cognome: | Nome: |
|----------|-------|

DELEGA

| | |
|-----------------------|----------|
| Cognome: | Nome: |
| Documento d'Identità: | N. |
| Rilasciato da: | In data: |

A SVOLGERE TUTTE LE ATTIVITÀ INERENTI LA RICHIESTA DI "CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI"

| | |
|-------------|---------------------|
| ORVIETO, LI | FIRMA DEL DELEGANTE |
| ORVIETO, LI | FIRMA DEL DELEGATO |

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DELEGATO