

AL COMUNE DI REANA DEL ROJALE

Via del Municipio, 18

33010 (UD)

protocollo@comune.reanadelrojale.ud.it**OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRASSEGNO AUTO PER PERSONE CON GRAVI DISABILITA' NELLA DEAMBULAZIONE**

La/il sottoscritta/o (in stampatello) _____
Nata/o il _____ a _____
Residente a Reana del Rojale , in via _____ 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: cittadini con "capacità di deambulazione sensibilmente ridotta")**

A tale scopo allega:

- 1) Documentazione **originale** rilasciata dalla Azienda Sanitaria di appartenenza (da portare in visione – viene restituita);
- 2) N° 1 fototessera;
- 3) Documento d'identità in corso di validità;

- Chiede il rinnovo del contrassegno n. _____ con validità PERMANENTE (da rinnovare ogni 5 anni)**

A tale scopo allega:

- 1) Certificato **originale** rilasciato dal medico curante per il quale non è necessaria né rilevante l'indicazione della diagnosi;
- 2) N° 1 fototessera;
- 3) Documento d'identità in corso di validità;
- 4) Contrassegno scaduto;

- Chiede il rinnovo del contrassegno n. _____ con validità INFERIORE a 5 anni**

A tale scopo allega:

- 1) Documentazione **originale** rilasciata dalla Azienda Sanitaria di appartenenza (da portare in visione – viene restituita);
- 2) N° 1 fototessera;
- 3) Documento d'identità in corso di validità;
- 4) Contrassegno scaduto;

Reana del Rojale, _____ data _____ firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016)

Ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: Il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione dei procedimenti e dei processi gestiti dal Comune di Reana del Rojale in forza di norma di legge o di regolamento ed i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione/segnalazione viene resa.

Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: I dati personali potranno essere comunicati per le finalità suddette a collaboratori esterni, soggetti pubblici e privati operanti nei diversi settori con cui il Comune si viene a relazionare, e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione sia necessaria .

Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di conferma, accesso, rettifica, limitazione, portabilità , opposizione e revoca del consenso ai sensi del Regolamento UE 2016/679 rivolgendo le richieste a : protocollo@comune.reanadelrojale.ud.it

Il Titolare del Trattamento dei Dati è: Il Sindaco

Il Responsabile del Trattamento dei Dati è: Il Comandante della Polizia Locale

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto ed essere a conoscenza dell'informativa completa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Reana del Rojale .

Data _____

Firma _____

ALL'ATTO DEL RITIRO, PER RICEVUTA:

Reana del Rojale, _____ data _____ firma _____

N.B. In caso di ritiro da persona delegata allegare **delega firmata** dal richiedente (oppure tutore/curatore/amministratore di sostegno) e **documento d'identità del delegato.**