

OGGETTO: richiesta rilascio contrassegno parcheggio disabili

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Gambettola in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

Chiedo

### **Primo rilascio del contrassegno parcheggio disabili**

A tal fine allego:

- certificazione medica (copia), rilasciata dalla Commissione Medica INPS o certificazione medica in originale rilasciata dall'Ufficio Igiene Pubblica ASL Romagna, attestante la ridotta o impedita capacità a deambulare.
- n. 2 fototessere recenti e uguali
- documento d'identità in corso di validità (fotocopia)
- n. 1 marca da bollo da € 16,00 per contrassegno con validità inferiore ai 5 anni

### **Rinnovo del contrassegno scaduto che valeva 5 anni**

A tal fine allego:

- certificato del medico di base che attesti il persistere delle condizioni di deambulazione ridotta. Il certificato deve **obbligatoriamente** riportare la seguente dicitura: **“persistono le condizioni di deambulazione sensibilmente ridotta, attestata al momento del rilascio”**
- n. 2 fototessere recenti e uguali
- documento d'identità in corso di validità (fotocopia)

### **Rinnovo del contrassegno scaduto che valeva meno di 5 anni**

E' necessario rivolgersi nuovamente all'Azienda ASL e ripetere la procedura come se si trattasse di primo rilascio.

### **Rinnovo del contrassegno in caso di smarrimento/furto**

E' necessario denunciare il furto o lo smarrimento ai Carabinieri. La denuncia deve poi essere allegata (in originale) al modulo di domanda unitamente a 2 fototessere recenti e uguali.

**DELEGO** (allegare fotocopia del documento d'identità della persona delegata)

Il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

a presentare la richiesta e a ritirare per mio conto il contrassegno.

**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13  
del Regolamento europeo n. 679/2016**

#### **Premessa**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, l'Ente COMUNE DI GAMBETTOLA, in qualità di “Titolare” del trattamento, è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati

personali.

### **Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il COMUNE DI GAMBETTOLA, con sede in GAMBETTOLA, PIAZZA II RISORGIMENTO n. 6, cap 47035.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, all'Ente COMUNE DI GAMBETTOLA, Ufficio scuola -mail [chiara.zani@comune.gambettola.fc.it](mailto:chiara.zani@comune.gambettola.fc.it)

### **Il Responsabile della protezione dei dati personali**

L'Ente COMUNE DI GAMBETTOLA ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società LEPIDA SPA ([dpo-team@lepida.it](mailto:dpo-team@lepida.it)).

### **Responsabili del trattamento**

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

### **Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

### **Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dall'Ente COMUNE DI GAMBETTOLA per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità: rilascio contrassegno parcheggio disabili.

### **Destinatari dei dati personali**

I suoi dati personali non sono oggetto di diffusione e comunicazione. I suoi dati personali possono essere comunicati alle Forze dell'Ordine per l'espletamento delle pratiche di controllo del contrassegno stesso.

### **Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

### **Periodo di conservazione**

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene

### **I suoi diritti**

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

### **Conferimento dei dati**

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per l'ottenimento del contrassegno parcheggio disabili.

Gambettola, li \_\_\_\_\_

Firma

(1) \_\_\_\_\_

*(1) se il richiedente non firma, la presente domanda deve essere sottoscritta da parente o tutore il quale dichiara che "firma in qualità di (indicare grado di parentelo o qualifica) in quanto impossibilitato a firmare"*