

AI COMANDANTE della POLIZIA MUNICIPALE
di SAN BENEDETTO DEL TRONTO

RICHIESTA di rilascio del CUDE - Contrassegno Unificato Disabili Europeo -

(Art.381 D.P.R. 16 dicembre 1992 n.495 mod. D.P.R. 30 luglio 2012 n.151)

PRIMO RILASCIO **RINNOVO** **DUPLICATO**

barrare la casella relativa alla propria situazione

La/Il sottoscritto/a _____ (Nome) _____ (Cognome)

nata/o a _____ (Prov.) il //

residente a _____

Via/P.za _____ N. _____

Cod. Fisc.

Tel _____ cellulare _____ e-mail _____



Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci derivanti dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e delle conseguenti sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara la sussistenza degli elementi oggettivi**, previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, **che giustificano la presente richiesta e dichiara la rispondenza all'originale dei documenti allegati e che i dati e le attestazioni in essi riportati non hanno subito variazioni alla data di oggi.**

CHIEDE

barrare la casella relativa alla propria situazione

per proprio conto

in qualità di Tutore Esercente la potestà genitoriale del minore Altro _____

In nome e per conto del/la del Sig./ra _____ (Nome) _____ (Cognome)

nata/o a _____ (Prov.) il //

residente a _____

Via/P.za _____ N. _____

Cod. Fisc.

IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE di cui all'articolo 381 del regolamento di attuazione del Codice della strada per la circolazione e la sosta del veicolo al proprio servizio con validità :

temporanea per anni / mesi

permanente

nonché il relativo contrassegno da esporre sui veicoli a servizio di persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.

POLIZIA MUNICIPALE

Allega:

- Certificato medico rilasciato da U.O.C. Medicina Legale AST ASCOLI PICENO - MARCHE, dal quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, ovvero è non vedente (art. 12, c. 3 D.P.R. 503/96);
- Verbale della commissione medica integrata di cui all'articolo 20, del decreto-legge 1° luglio 2009, n. 78, convertito, con modificazioni, dalla legge 3 agosto 2009, n. 102, che riporti anche l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta di rilascio del contrassegno invalidi di cui al comma 2 dell'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, e successive modificazioni (anche per la categoria non vedenti - art. 12, c. 3 D.P.R. 503/96)
- Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente
- Una foto tessera delle dimensioni 35x40 mm oltre a quella applicata alla presente domanda.

il RINNOVO dell'autorizzazione n. _____ che scade il _____
(solo per i contrassegni aventi validità 5 anni)

Allega:

- Certificato medico rilasciato dal proprio medico curante attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;
- L'autorizzazione ed il contrassegno scaduti di validità
- Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente
- Una foto tessera delle dimensioni mm 35*40 oltre a quella applicata alla presente domanda.

il DUPLICATO del CUDE n. _____ che scade il _____ a causa di :

deterioramento furto smarrimento

Allega:

- In caso di smarrimento o furto: la denuncia di smarrimento o furto.
- In caso di deterioramento: il contrassegno deteriorato.
- Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente
- Una foto tessera delle dimensioni mm 35*40 oltre a quella applicata alla presente domanda.

CHIEDE inoltre, in quanto impossibilitato dalla propria disabilità, a recarsi gli uffici comunali, che lo stesso gli venga sottoposto per la firma e consegnato, presso la propria residenza/domicilio, come innanzi indicata, nel giorno stabilito dall'ufficio per le consegne, previo appuntamento telefonico ed a tal proposito garantisce la propria presenza nell'alloggio.

OPPURE selezionare il punto di firma e di ritiro prescelto, fra le seguenti opzioni:

- Servizio Mobilità - Via S.Pellico n.150, piano terra.
- "U.R.P." - V.le De Gasperi n.124

per la firma ed il ritiro del CUDE, che lo stesso gli venga sottoposto per la firma e consegnato presso la propria residenza/domicilio, come innanzi indicata, nel giorno stabilito dall'ufficio per le consegne, previo appuntamento telefonico ed a tal proposito garantisce la propria presenza nell'alloggio.

DICHIARA:

1. di essere a conoscenza che il contrassegno che rende nota l'autorizzazione è personale;
2. di non essere in possesso di uguale contrassegno rilasciato da altro Comune;
3. di essere a conoscenza che il contrassegno deve essere restituito in caso di scadenza di validità o, a cura degli eredi, in caso di decesso del titolare.

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APR. 2016 RELATIVO ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, NONCHÉ ALLA LIBERA CIRCOLAZIONE DI TALI DATI E CHE ABROGA LA DIRETTIVA 95/46/CE (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

La procedura relativa alla raccolta dei dati personali, presenti nel modulo, comporta il trattamento dei dati personali degli istanti da parte del Comune di San Benedetto del Tronto. Tale trattamento è finalizzato allo svolgimento del procedimento amministrativo in oggetto, nell'ambito dell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio dei pubblici poteri. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche. Il conferimento dei dati è necessario per lo svolgimento del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'impossibilità di procedere con l'istruttoria e l'erogazione del servizio richiesto. I dati raccolti sono quelli forniti con apposito modulo e saranno elaborati, con modalità manuali e informatiche, dal personale del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni, nel rispetto di misure di sicurezza adeguate al rischio connesso al trattamento. I dati possono essere comunicati all'esterno a soggetti nominati responsabili del trattamento per svolgere il servizio e ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i. e per l'adempimento degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni ai sensi del D.lgs. 33/2013.

I dati possono essere comunicati ad altre amministrazioni così come previsto dalla normativa in vigore. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, nei limiti previsti dagli artt. 23 GDPR, 2-undecies e 2-duodecies Codice Privacy, ivi compreso il diritto al reclamo all'Autorità Garante (info: www.garanteprivacy.it).

Non sono previsti processi decisionali automatizzati né trasferimenti extra UE. I dati saranno conservati esclusivamente per il tempo necessario alla gestione della procedura e secondo gli obblighi di conservazione dei documenti amministrativi previsti dalla legge. Il Comune di San Benedetto del Tronto è il titolare del trattamento dei dati. Maggiori informazioni, come i dati di contatto del RPD, sono disponibili sul sito web del Comune o presso gli appositi uffici.

Data

Firma

