

**Marca da bollo di € 16,00  
solo per richiesta  
contrassegno con validità  
inferiore a 5 anni**

**Al Comune di Sant'Agata di Militello (ME)  
Area VIII-Polizia locale**

**RICHIESTA RILASCIO O RINNOVO "CONTRASSEGNO DI  
PARCHEGGIO PER DISABILI"**

**(D.Lgs n. 285/1992, art. 381 D.P.R. n. 495/1992, D.P.R. n. 503/1996 e D.P.R. n. 151/2012)**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni civili e penali stabilite dalla legge per attestazioni o dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 76 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

di essere residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

indirizzo email \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

In qualità di:

**Genitore** (esercitante la patria potestà)

**Legale Rappresentante: Curatore /Tutore /Amministratore di sostegno** (così come previsto dal Codice Civile, allegando specifico provvedimento o nomina)

del disabile Sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

titolare del contrassegno per parcheggio per disabili n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**IL RILASCIO** del "CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI" (primo rilascio)

**IL RINNOVO** del "CONTRASSEGNO PERMANENTE DI PARCHEGGIO PER DISABILI" N° \_\_\_\_\_ (validità 5 anni)

**IL RINNOVO** del "CONTRASSEGNO TEMPORANEO DI PARCHEGGIO PER DISABILI" N° \_\_\_\_\_ (validità inferiore a 5 anni)

A tal fine allega:

**PRIMO RILASCIO O RINNOVO DI CONTRASSEGNO TEMPORANEO**

n° 2 fotografie recenti formato tessera;

fotocopia documento d'identità valido del disabile;

fotocopia documento d'identità valido del rappresentante legale;

- copia della documentazione attestante la rappresentanza legale;
- certificato medico **in originale** rilasciato dall'Ufficio Medico Legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza dal quale risulta che nella visita medica è stata espressamente accertata la capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta o lo stato di non vedente ai sensi dell'art. 381 del D.P.R. 495/1992, D.P.R. n. 503/1996 e D.P.R. n. 151 /2012.

**OPPURE IN ALTERNATIVA** al certificato medico rilasciato dall'Ufficio Medico Legale dell'Azienda Sanitaria Locale:

- verbale della Commissione medica integrata di cui all'art. 20 del D.L. 01/07/2009 n. 78, convertito, con modificazioni, dalla Legge 03/08/2009 n. 102, che riporta anche l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta di rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili di cui al comma 2 dell'art. 381 del Regolamento di cui al D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495 e ss.mm.ii. (D.L. 9 febbraio 2012, n. 5 art. 4 comma 1 e 2, convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L.4 aprile 2012, n. 35).

***Il richiedente deve obbligatoriamente allegare all'istanza per il rilascio del contrassegno invalidi, la fotocopia del predetto verbale e la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità all'originale, ai sensi dell'articolo 19 del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui al decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nella quale dovrà altresì dichiarare che quanto ivi attestato non è stato revocato, sospeso o modificato.***

- n° 2 marche da bollo di € 16,00 **solo nel caso di rilascio di contrassegno temporaneo (art. 13 bis della Tabella B – D.P.R. n. 642/72 – così come modificata dall'art. 33, comma 4 lettera C della Legge n. 388/2000) (validità inferiore a 5 anni).**

**PER RINNOVO CONTRASSEGNO PERMANENTE (validità 5 anni) n° \_\_\_\_\_**

- n° 2 fotografie recenti formato tessera;
- fotocopia documento d'identità valido del disabile;
- fotocopia documento d'identità valido del rappresentante legale;
- copia della documentazione attestante la rappresentanza legale;
- certificazione rilasciata dal proprio medico curante (medico di famiglia), in originale, attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del precedente contrassegno.

**N.B. IN CASO DI RINNOVO È FATTO OBBLIGO, CONTESTUALMENTE AL RITIRO DEL NUOVO CONTRASSEGNO, DI RENDERE QUELLO SCADUTO.**

**Attenzione:** Per il ritiro del contrassegno l'interessato dovrà presentarsi munito di carta d'identità valida per essere identificato e per apporre la firma sul contrassegno stesso così come previsto dal D.P.R. n. 151/2012. Pertanto, fatti salvi i casi di intestatario MINORENNE, sarà firmato dal Genitore esercente la patria potestà, o nel caso di soggetto non in grado di provvedere ai propri interessi, dal Tutore, dal Curatore o dall'Amministratore di sostegno, l'Ufficio competente **NON PROCEDERA'** alla consegna del contrassegno per **DELEGA**.

**Sant'Agata di Militello, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_**

### **INFORMATIVA PRIVACY - Art. 13 GDPR 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, si informa che il trattamento dei dati personali forniti per il servizio di rilascio o rinnovo "Contrassegno di parcheggio per disabili" è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali nelle singole materie che disciplinano il servizio ed avverrà presso il COMUNE DI SANT'AGATA DI MILITELLO (ME) - Area VIII-Polizia locale con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo. I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei soggetti autorizzati al trattamento impiegati presso i singoli servizi comunali interessati dalla richiesta. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta, quindi, l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

Titolare del trattamento è il Comune di Sant'Agata di Militello (ME).

Il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area VIII-Polizia locale.

Il Responsabile della protezione dei dati è il Dott. Santo Fabiano, il cui indirizzo di posta elettronica è [dpo@santofabiano.it](mailto:dpo@santofabiano.it)

I dati personali non saranno trasferiti presso paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Il periodo di conservazione dei dati personali è determinato secondo il criterio giuridico collegato alla validità del procedimento amministrativo di cui l'interessato è beneficiario, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

L'interessato, fatti salvi i dati conferiti obbligatoriamente e detenuti per disposizione di legge al fine di garantire il pubblico servizio, ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati ove applicabile.

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Il Titolare del trattamento esclude di trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti. In caso si renda necessario un ulteriore trattamento saranno fornite all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

Il Titolare del trattamento non trasferisce i dati personali in paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Il sottoscritto/a ....., nato/a a..... il ....., preso atto della presente informativa resa ai sensi dell'art. 13 del GDPR n. 2016/679 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Sant'Agata di Militello, lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_