



Al Corpo Polizia Locale
SPORTELLO PIANO DELLA SOSTA
Via C. Battisti 54 – 20055 Vimodrone (MI)

RICHIESTA CONTRASSEGNO PER ASSISTENTI PERSONA NON AUTOSUFFICIENTE RESIDENTE NELL'AMBITO DELLA "ZONA BLU 2"

Dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che il Corpo Polizia Locale ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio ottenuto dal richiedente in caso di falsità per effetti di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità, DICHIARA:

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. (_____) il ___/___/_____

Codice Fiscale _____

residente a _____ in via _____ n. _____

recapiti telefonici _____

indirizzo di posta elettronica _____

Dichiara altresì di prestare assistenza continuativa presso il/la Sig./Sig.ra _____

Residente a Vimodrone in "Zona Blu 2", via _____ n. _____

Con grado di parentela (nel limite del secondo grado) _____ recapiti telefonici _____

Richiede il Contrassegno per assistenti a persona non autosufficiente residente nell'ambito della "Zona Blu 2"

In qualità di:

- Proprietario
- Titolare di contratto di leasing
- Titolare in uso esclusivo concesso da società di cui si è dipendente o socio
- Titolare di contratto di noleggio
- Utilizzatore esclusivo per un periodo superiore a 30 giorni, diverso dall'intestatario della carta di circolazione

DELL'AUTOVEICOLO TARGA _____ MODELLO _____

Il contrassegno consente la sosta gratuita solo nelle aree a pagamento indicate sul contrassegno stesso, per un periodo massimo di due ore giornaliere, fruibili anche separatamente nel corso della giornata, mediante esposizione del disco orario.

Il contrassegno è rilasciato dietro il pagamento di un corrispettivo di €3,00



Allegati:

- Certificazione medica attestante la necessità di assistere persona non autosufficiente o gravemente malata (anche in copia).
- Fotocopia fronte e retro** del documento di identità del **richiedente** in corso di validità.
- Fotocopia fronte e retro** del documento di identità dell' **assistito** in corso di validità.
- Fotocopia fronte e retro** della patente di guida del richiedente in corso di validità.
- Fotocopia fronte e retro** della carta di circolazione del veicolo, inclusi eventuali contratti di locazione finanziaria o acquisto con patto di riservato dominio, aggiornata secondo quanto previsto dall'art. 94, comma 4-bis del Codice della Strada e art. 247-bis del Regolamento di esecuzione (D.P.R. n.495/1992) - Nuove disposizioni in materia di variazione della denominazione o delle generalità dell'intestatario della carta di circolazione ed intestazione temporanea dei veicoli.
- Eventuale dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio per coloro che in qualità di utilizzatori/comodatari del veicolo in modo esclusivo, personale e continuativo, non sono soggetti agli adempimenti dell'articolo del Codice della Strada sopra citato.

Vimodrone, _____

Firma leggibile del richiedente

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi dell' art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Vimodrone.

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Vimodrone, _____

Firma leggibile del richiedente

.....
Parte riservata all'ufficio

Ricevuto in data _____

Il ricevente _____