

***Domanda rilascio autorizzazione per circolazione e sosta dei veicoli
al servizio di persone invalide***

art. 188 D.L.vo n.285 del 30/04/92 "Nuovo codice della strada"

(Leggere attentamente le avvertenze)

Il sottoscritto _____ dichiara sotto la propria responsabilità di essere nato a _____ (____) il _____, di risiedere nel Comune di Fiesole in _____ n. _____ numero telef. _____ C.F. _____.

CHIEDE

Il rilascio della relativa autorizzazione, valida a tempo indeterminato e soggetta a rinnovo quinquennale, allegando certificato rilasciato il _____ da medico della u.o. "Medicina Legale" della A.S.L. di appartenenza, ovvero autocertificazione indicante gli estremi del certificato stesso.

Il rilascio di autorizzazione temporanea con scadenza il _____, allegando certificato medico rilasciato il _____ da medico della A.S.L. di appartenenza ovvero autocertificazione indicante gli estremi del certificato stesso.

Il rinnovo della autorizzazione n. _____ allegando certificato rilasciato dal medico curante dr. _____ in data _____, a conferma del persistere delle condizioni sanitarie che avevano originato il rilascio. (solo autorizzazioni rilasciate a tempo indeterminato da certificazione del Medico Legale della A.S.L.)

Il duplicato del contrassegno invalidi n. _____ rilasciato dal Comune di Fiesole in quanto

DICHIARA

di essere titolare di spazio sosta personalizzato n. _____

ALLEGO COPIA DI UN PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA' E N. 2 FOTOTESSERE

AVVERTENZE PER IL RICHIEDENTE

Per ottenere la certificazione sanitaria a cura del proprio medico curante, prescritta per il rinnovo quinquennale della autorizzazione, l'interessato presenterà allo stesso sanitario copia della certificazione rilasciata dal medico dell'unità operativa di Medicina Legale della A.S.L. 10 all'atto della richiesta di autorizzazione (si raccomanda di conservare copia fotostatica del documento).

Alla scadenza del termine di autorizzazione temporanea o all'atto della richiesta di rinnovo della stessa quando rilasciata a tempo indeterminato, il soggetto interessato dovrà in ogni caso provvedere alla riconsegna del contrassegno autorizzativo all'ufficio che l'ha rilasciato.

Ai sensi della Legge 241/90 si comunica che i termini per il rilascio del certificato autorizzativo o della formale comunicazione di diniego sono stabiliti in giorni 30 dalla data di compilazione della domanda, il responsabile del procedimento amministrativo è il Comandante la P.M. Alessandro Braschi.

L'inosservanza delle norme che disciplinano l'uso della autorizzazione in questione comporta violazione ai sensi dell'art.188 del D.L.vo n.285 del 30/04/92 "Nuovo codice della strada", fatto salvo per eventuali altre violazioni, anche di carattere penale.

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)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di Fiesole nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ed in particolare per adempimenti relativi all'espletamento delle attività di cui al presente modulo ed il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso alle attività. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono, email: polizia.municipale@comune.fiesole.fi.it, telefono: 055597177. I dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, reperibili presso il sito istituzionale del Comune di Fiesole nell'apposita sezione, in cui sono presenti altre informazioni di cui Regolamento UE 2016/679 'GDPR'. L'informativa privacy completa è disponibile presso il Servizio Polizia Municipale e presso la suddetta sezione del sito istituzionale dell'Ente.

Fiesole, _____

(firma del richiedente)

Riservato all'ufficio

Ritirato il contrassegno il _____ da _____

Riconsegno il contrassegno in mio possesso n° _____ (in caso di rilascio di rinnovo o duplicato)