

	<p>COMUNE DI CAMPOBELLO DI MAZARA Libero Consorzio Comunale di Trapani</p>	<p>Esente da bollo ai sensi dell'art. 13-bis del D.P.R. 26/10/1972, n. 642</p>
<p><i>RICHIESTA STALLO DI SOSTA PERSONALIZZATO PER DISABILI</i> (Art. 381, comma 5, Regolamento CdS)</p>		

Prot. _____



**Al Comandante del
 Corpo di Polizia Municipale
 del Comune di
Campobello di Mazara**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e nome _____

Nato/a a _____

Data di nascita _____

Comune di residenza _____

Via e numero civico _____

Telefono/Mail/Pec		
-------------------	--	--

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _____

oppure (se minore o incapace di firmare)

Cognome e nome _____

Nato/a a _____

Data di nascita _____

Comune di residenza _____

Via e numero civico _____

Telefono/Mail/Pec		
-------------------	--	--

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _____ in nome e per conto di:

Cognome e nome _____

Nato/a a _____

Data di nascita _____

Comune di residenza _____

Via e numero civico _____

Telefono/Mail/Pec		
-------------------	--	--

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _____

CHIEDE

L'assegnazione di uno stallo di sosta personalizzato per disabili da realizzarsi nei pressi:

della propria residenza: _____

del proprio luogo di lavoro: _____

dell'abitazione sita al seguente indirizzo: _____

presso la quale elegge domicilio per i seguenti motivi: _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R., a conoscenza di quanto contenuto negli artt. 11 e 12 del Regolamento Comunale per il rilascio delle autorizzazioni alla circolazione e soste dei veicoli al servizio di persone invalide e delle concessioni di aree di parcheggio ad esse riservate, approvato con deliberazione della Commissione Straordinaria (adottata con i poteri del Consiglio Comunale) n. 36 del 10/11/2014,

SI DICHIARA CHE IL DISABILE

- è titolare del contrassegno invalidi n. _____ del ____/____/_____, rilasciato dal Comune di _____;
- ha la necessità di recarsi con continuità in prossimità dello spazio di sosta richiesto, in quanto vi dimora o vi lavora abitualmente;
- è in possesso di patente di guida o la patente di guida la possiede un proprio parente di 1° o 2° grado o un proprio affine di 1° grado;
- ha la disponibilità del seguente autoveicolo, di proprietà dello stesso, di un parente di 1° o 2° grado o di un affine di 1° grado:
marca e modello _____ targa _____;
- non possiede un garage idoneo o posto macchina privato nei pressi del luogo ove viene richiesto lo stallo di sosta personalizzato, né di avere, a qualsiasi altro titolo, la disponibilità di uno spazio di sosta in un'area privata;
- è residente in un'area urbana ad alta densità di traffico veicolare e carenza di stalli di sosta, ovvero si reca giornalmente, per motivi di lavoro, in un'area urbana ad alta densità di traffico.

Si allega la seguente documentazione:

- fotocopia del contrassegno invalidi (solo se rilasciato da altro Comune);
- fotocopia della patente di guida di categoria "B" o superiore in corso di validità del richiedente o del parente di 1° o 2° grado o dell'affine di 1° grado;
- fotocopia della carta di circolazione dell'autoveicolo di cui è proprietario o del quale si ha la disponibilità;
- documentazione medica che attesti, ai sensi dell'art. 381, comma 5, del Decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada, le "*particolari condizioni di invalidità della persona interessata*" (n.b.: la documentazione di cui al presente punto è richiesta solo qualora la documentazione prodotta in sede di rilascio del contrassegno invalidi non contenga l'indicazione del diritto allo stallo di sosta personalizzato o la dettagliata indicazione delle patologie di cui è affetto il disabile e che costituiscono, per l'appunto "particolari condizioni di invalidità");
- documentazione dalla quale è possibile evincere la necessità di recarsi con continuità in prossimità dello spazio di sosta richiesto (n.b.: la documentazione di cui al presente punto è richiesta solo in caso di stallo da realizzare in luogo diverso dalla propria residenza; può essere prodotta, ad esempio, copia del contratto di lavoro o documentazione analoga);
- copia del documento di riconoscimento del richiedente e/o del soggetto per cui si richiede la realizzazione dello stallo di sosta personalizzato.

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare qualsiasi variazione che dovesse intervenire in riferimento a quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 13 del suddetto Regolamento Comunale. Inoltre, qualora cessassero, per qualsiasi motivo, di sussistere le condizioni per le quali è stata concessa l'area di sosta riservata, il richiedente, o chi per esso, darà tempestiva comunicazione scritta, da consegnare al Comando Polizia Municipale, al fine di non incorrere nelle sanzioni di legge previste.

DICHIARA

infine, di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 14 del suddetto Regolamento Comunale, relativo ai casi di revoca della concessione dello stallo di sosta personalizzato.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali e di quelli del soggetto eventualmente rappresentato, nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, nel rispetto del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679 (G.D.P.R.) e del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, come modificato da ultimo dal D.Lgs. 10/08/2018 n. 101.

Campobello di Mazara, ___/___/_____

Firma del Richiedente

GDPR 2016/679 INFORMATIVA GENERALE PROTEZIONE DATI – INFORMATIVA SEMPLIFICATA Informativa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679
CHI TRATTA I MIEI DATI?
Il Comune di Campobello di Mazara in qualità di titolare (con sede in Campobello di Mazara, Via Giuseppe Garibaldi n. 109/111, e-mail e pec: protocollo.campobellodimazara@pec.it ; Centralino: Tel. 0924.933111), tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.
HO L'OBBLIGO DI FORNIRE I DATI?
Il conferimento dei dati presenti nei campi contrassegnati da asterisco (*) è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere con l'elaborazione dell'istanza e/o la fornitura del servizio. Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco, pur potendo risultare utile per agevolare la gestione della procedura e la fornitura del servizio, è facoltativo e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento della procedura stessa.
PER QUANTO SONO TRATTATI I MIEI DATI?
I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione o del servizio e, successivamente alla comunicazione della cessazione dell'attività del titolare o del responsabile o della intervenuta revoca dell'incarico del RPD, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
A CHI VENGONO INVIATI I MIEI DATI?
I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea ed indicati nell'informativa dettagliata.
CHE DIRITTI HO SUI MIEI DATI?
Gi interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR). L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Responsabile della Protezione dei Dati presso il Comune di Campobello di Mazara (TP), Dott. Gaspare Manzo, email: servizi demografici@comune.campobellodimazara.tp.it ; pec protocollo.campobellodimazara@pec.it .
A CHI MI POSSO RIVOLGERE?
Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.
TUTTO QUI?
Maggiori e più puntuali precisazioni sulle finalità di trattamento è fornito nella scheda "informativa dettagliata", che sarà messa a disposizione di chiunque ne abbia interesse e pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente: www.comune.campobellodimazara.tp.it .