

**RICHIESTA DI RILASCIO O RINNOVO DI CONTRASSEGNO PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DEI VEICOLI A SERVIZIO DELLE PERSONE INVALIDE (ART. 381 DPR 16/12/1992, N. 495) MODELLO EUROPEO.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. / cell. \_\_\_\_\_ Email - PEC \_\_\_\_\_

per mio conto;

per conto di (da compilare soltanto nel caso di modulo presentato per conto di altra persona e obbligatoriamente deve essere allegata una fotocopia di un documento di identità del richiedente e del delegato alla presentazione della richiesta)  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a San Giuliano Milanese in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità dichiaro di agire in qualità di:

esercente la patria potestà (in caso di minore);

tutore (citare estremi dell'atto di nomina) \_\_\_\_\_ ;

delegato;

**CHIEDE**

• il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide (art. 381 del D.P.R. 16/12/1992, n. 495), ed a tal fine allego:

copia della certificazione rilasciata dal settore Medico-Legale dell'azienda A.T.S. competente per l'ambito territoriale comprendente San Giuliano Milanese riportante parere favorevole al rilascio e indicazione della durata <sup>1</sup>. Dichiaro, ai sensi degli artt. 19 e 19 bis del D.P.R. n. 445/2000 che tale copia è conforme alla certificazione originale da me detenuta;

copia della certificazione rilasciata dalla commissione Medico-Legale competente per l'ambito territoriale comprendente San Giuliano Milanese riportante parere favorevole al rilascio e indicazione della durata <sup>2</sup>. Dichiaro, ai sensi degli artt. 19 e 19 bis del D.P.R. n. 445/2000 che tale copia è conforme alla certificazione originale da me detenuta;

• il rinnovo del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide (art. 381 del DPR 16/12/1992 n. 495), ed a tal fine allego:

copia del certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio <sup>3</sup>. Dichiaro, ai sensi degli artt. 19 e 19 bis del D.P.R. n. 445/2000 che tale copia è conforme alla certificazione originale da me detenuta.

Quale titolare / richiedente mi impegno al momento della consegna della richiesta del contrassegno presso lo sportello al pubblico del Comando Polizia Locale di San Giuliano Milanese:

a consegnare due foto formato tessera uguali e recenti;

a restituire il contrassegno in mio possesso:  perché scaduto  perché deteriorato  perché necessità del contrassegno modello europeo;

non restituisco il contrassegno sopraindicato a causa di:

smarrimento (allego copia della denuncia);

furto (allego copia della denuncia);

distruzione.

<sup>1</sup> La certificazione del settore Medico Legale dell'Azienda A.T.S. non occorre per ciechi assoluti e ventesimisti per i quali è sufficiente la presentazione del certificato di invalidità. A far data dal 01/01/2010, con l'entrata in vigore della L. 102/2009 la competenza per il riconoscimento delle invalidità civili è passata dalla A.T.S. (ex A.S.L.) all'I.N.P.S., pertanto non sono più applicabili le modalità precedentemente concordate con l'A.T.S. per il rilascio del contrassegno Handicap a persone in possesso di certificato di invalidità civile se in essi era espressamente certificata la "impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore". I cittadini potranno ora ottenere la certificazione che consente il rilascio del contrassegno HP se ne sussistono i requisiti, richiedendolo direttamente in sede di visita per il riconoscimento dell'invalidità civile.

<sup>2</sup> Come nota precedente Numero 1.

<sup>3</sup> Fatta eccezione per ciechi assoluti e ventesimisti in possesso di certificato di invalidità civile comprovante in maniera inequivocabile lo stato di cecità assoluta o di residuo visivo non superiore a 1/20 oppure di specifica certificazione rilasciata dal settore Medico-Legale dell'A.T.S. competente riportante parere favorevole al rilascio.

## IMPORTANTE

Il contrassegno sarà rilasciato a condizione che la documentazione presentata sia conforme a quanto indicato sul presente modulo. L'interessato deve recarsi personalmente allo sportello, munito di documento di identità valido e di due foto tessera recenti ed uguali, per la consegna dell'istanza, debitamente compilata e sottoscritta, e per il ritiro del contrassegno e l'apposizione della propria firma sul retro. La richiesta, debitamente compilata e sottoscritta, sarà presentata dall'interessato valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità.

### **Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) - Richiesta di rilascio o rinnovo di contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide.**

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Giuliano Milanese che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

- telefono: 02982071 ;

- indirizzo PEC: comune.sangiulianomilanese@cert.legalmail.it .

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@comune.sangiulianomilanese.mi.it .

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato al fine di consentire la gestione del procedimento in coerenza all'istanza avanzata. La relativa base giuridica è l'adempimento di obblighi di legge, ai sensi dell'art. 6 par. 1, lett. c) del Regolamento UE 2016/679. Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento della finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di procedere.

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 o privati per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario per l'espletamento delle finalità di cui alla presente informativa 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.

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, il diritto di opposizione al trattamento, la revoca del consenso. Ha diritto inoltre di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità. Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

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

Autorizzo al trattamento dei dati per le finalità di cui alla presente informativa.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta alla presenza dell'incaricato d'ufficio, oppure, se firmata anticipatamente, deve essere allegata all'istanza fotocopia di un documento valido di identità del sottoscrittore (art. 38 del D.P.R. 445/2000). Nel caso in cui la richiesta non sia presentata personalmente dall'interessato è necessario allegare copia del suo documento di identità (oltre a quella di chi presenta la richiesta per suo conto).

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

L'operatore dello Sportello al pubblico

Comando Polizia Locale

\_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_