**RICHIESTA CONTRASSEGNO PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DEI VEICOLI
AL SERVIZIO DELLE PERSONE INVALIDE**

(Art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n.495 e s.m.i.)

__I__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il
_____ e residente a _____ in via _____,
recapiti per eventuali comunicazioni: telefono _____,
mail/PEC _____

CHIEDE

(Barrare e compilare la casella corrispondente alla propria richiesta)

**IL RILASCIO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli
al servizio delle persone invalide**

A tale scopo allega:

- Certificato originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione;
oppure:
Verbale di accertamento della Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili;
- Copia Documento d'identità del richiedente;
- Fotografia formato tessera del richiedente;
- Marca da bollo da € 16,00 (se di validità inferiore a 5 anni).

**IL RINNOVO del contrassegno n. _____ con validità di 5 anni per la circolazione e la sosta
dei veicoli al servizio delle persone invalide**

A tale scopo allega:

- Certificazione del medico curante attestante *"la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno"*;
oppure:
Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, che indichi il permanere delle condizioni di cui sopra;
- Copia Documento d'identità del richiedente;
- Contrassegno scaduto;
- Fotografia formato tessera del richiedente.

IL RINNOVO del contrassegno n._____ con validità inferiore a 5 anni (temporaneo) per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide

A tale scopo allega:

- Certificazione originale rilasciata dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione;
- Copia Documento d'identità del richiedente;
- Contrassegno scaduto;
- Fotografia formato tessera del richiedente;
- Marca da bollo da € 16,00.

IL DUPLICATO del contrassegno n._____ per smarrimento e/o furto

A tale scopo allega:

- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000;
- Copia Documento d'identità del richiedente;
- Fotografia formato tessera del richiedente;
- **N.B.:** in caso di furto allegare anche la denuncia presentata alle autorità competenti.

Data e luogo _____

Il richiedente

La domanda deve essere firmata dal richiedente in presenza del Funzionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato può allegare alla richiesta copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.

Informativa ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Europeo n. 2016/679

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 2016/679 si forniscono le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati personali:

Nota: Gli articoli citati si riferiscono al Regolamento Europeo n. 2016/679

Titolare del trattamento	<i>Unione Montana del Grappa C.F./P. Iva 83003910268, Sede legale: via Molinetto, 15 – 31017 Pieve del Grappa (TV) email: poliziale@cmgrappa.it PEC: unionemontanadelgrappa.tv@pecveneto.it Numero di telefono: 0423-539331 Sito istituzionale: http://www.cmgrappa.it</i>
Finalità	<i>Rilascio titolo autorizzatorio e tenuta archivio</i>
Base giuridica	<i>Il trattamento dei dati è effettuato ai sensi dell'art. 9 comma 2 lett. A) del Regolamento (UE) Generale sulla Protezione dei Dati del 27 aprile 2016, in quanto l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali ai fini dell'emissione a suo favore del contrassegno di cui all'art. 188 del Codice della Strada.</i>
Destinatari dei dati personali	<i>I dati personali conferiti sono comunicati ai competenti uffici dell'Ente a soggetti pubblici autorizzati al trattamento nei casi previsti dalle vigenti normative.</i>
Trasferimento dei dati personali a un Paese terzo o a un'organizzazione internazionale	<i>I suoi dati personali non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.</i>
Periodo/criteri di conservazione	<i>I suoi dati personali potranno essere cancellati esclusivamente nei termini previsti dalla vigente normativa in materia di archiviazione e conservazione previa autorizzazione della Soprintendenza Archivistica di competenza.</i>
Diritti dell'Interessato	<i>L'Interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso (art. 15), rettifica, aggiornamento e integrazione (art. 16), cancellazione (art.17) e limitazione al trattamento (art.18) dei dati personali inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento o una e-mail all'indirizzo sopra indicato.</i>
Obbligatorietà della fornitura dei dati personali e le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali dati	<i>La fornitura dei dati personali è obbligatoria per l'istruttoria della pratica, la conseguenza del mancato conferimento dei dati stessi comporta l'impossibilità di effettuare l'istruttoria e l'esito negativo del procedimento oggetto della presente informativa.</i>
Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione	<i>Il Titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'art. 22.</i>

L'interessato

- Presta il consenso al trattamento dei dati personali;
- Non presta il consenso al trattamento dei dati personali (ciò comporta l'impossibilità di effettuare l'istruttoria e l'esito negativo del procedimento oggetto della presente informativa);

Data e luogo _____

L'interessato