



Al Signor Sindaco  
del Comune di

**PIEVE LIGURE**

**RICHIESTA CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE E SOSTA PER PERSONE DISABILI  
(C.U.D.E.)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a Pieve Ligure in \_\_\_\_\_  
telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

**[NOTA: barrare con una crocetta nel riquadro la voce che interessa]**

- il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei disabili
- il rinnovo del contrassegno per la circolazione e la sosta dei disabili
- il duplicato del contrassegno per la circolazione e la sosta dei disabili

per me stesso

per il/la sig./sig.ra (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante qualora nominato  tutore  protutore  amministratore di sostegno  
e munito dei necessari poteri

**A tal fine allego: (barrare con una crocetta nel riquadro la voce che interessa)**

• **per il RILASCIO del contrassegno permanente e temporaneo )**

due foto formato tessera

certificato dell'Azienda Asl 3 attestante che il soggetto ha "capacità di deambulazione sensibilmente ridotta" o "capacità di deambulazione impedita" - o verbale ASL Legge 104/92 - o verbale INPS Legge 102/09 se vi è indicato che la persona ha "capacità di deambulazione sensibilmente ridotta o capacità di deambulazione impedita" ai sensi dell'ex art. 188 Codice della Strada [DPR 495/92] e DPR 151/2012 - o del D.P.R. 503/96 art. 12 comma 3

documento d'identità

due marche da bollo da euro 16,00 cad (SOLO PER IL CONTRASSEGNO TEMPORANEO)

• **per RINNOVO/DUPLICATO del contrassegno permanente**

modulo di certificazione del medico curante redatto su modello C4, per il rinnovo del Contrassegno Disabili con scadenza quinquennale

contrassegno Disabili scaduto

documento d'identità

due foto formato tessera (una sola foto se la richiesta è per il DUPLICATO)

denuncia di smarrimento/furto

• **per RINNOVO/DUPLICATO del contrassegno temporaneo**

certificato dell'Azienda Asl 3 attestante che il soggetto ha "capacità di deambulazione sensibilmente ridotta" o "capacità di deambulazione impedita" - o verbale ASL Legge 104/92 o verbale INPS Legge 102/09 se vi è indicato che la persona ha "capacità di deambulazione sensibilmente ridotta" o "capacità di deambulazione

impedita ai sensi dell'ex art. 188 Codice della Strada [DPR 495/92] e DPR 151/2012 - o del D.P.R. 503/96 art. 12 comma 3.

- contrassegno Disabili scaduto
- documento d'identità
- due foto formato tessera
- denuncia di smarrimento/furto
- due marche da bollo da euro 16,00 cad. (SOLO PER IL RINNOVO)

#### **DICHIARA**

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445 del 28.12.2000;
- di aver preso visione e di accettare le condizioni di rilascio e di utilizzo contenute nell'allegato modello informativo

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)**

Il Comune di Pieve Ligure, in qualità di Titolare, tratta i Suoi dati personali nello svolgimento dei propri compiti istituzionali e, in questo specifico contesto, esclusivamente per dare corso all'istruzione del procedimento avviato con la Sua domanda/istanza.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento avviato con la presentazione della domanda/istanza.

Il Titolare tratterà altresì i dati personali contenuti nella documentazione da Lei consegnata, contestualmente alla presente domanda/istanza ovvero anche successivamente, per le medesime finalità. Ove tali documenti contenessero dati personali non necessari al perseguimento della finalità sopra menzionata, essi non saranno trattati se non nei limiti necessari alla valutazione della relativa pertinenza.

Qualora Lei fornisca dati personali di soggetti terzi, La invitiamo a verificarne l'esattezza, pertinenza e rilevanza ai fini del presente procedimento nonché a fornire idoneo recapito al quale indirizzare analogia informativa sul trattamento dei dati personali, se necessario.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla definizione di quanto richiesto dall'utente e saranno successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale del Comune di Pieve Ligure e non saranno comunicati a terzi né diffusi se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Gi interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personale 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 RGDP)

Il trattamento dei Suoi dati avviene anche mediante l'utilizzo di strumenti elettronici per il tempo e con logiche strettamente correlate alle predette finalità e comunque in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle previsioni normative in materia di protezione dei dati personali.

I Suoi dati personali saranno conservati sino alla conclusione del procedimento in corso con la definitività del relativo provvedimento e, in tutti i casi di contenzioso, sino alla data di passaggio in giudicato della sentenza che

definisce il giudizio. Potranno tuttavia essere conservati per un periodo di tempo anche maggiore ove imposto dalle norme in materia di conservazione della documentazione amministrativa.

Esclusivamente per esercitare i diritti sopra indicati potrà presentare richiesta, corredata da copia di idoneo e valido documento di riconoscimento, utilizzando i dati di contatto del Titolare del trattamento con modalità:

- cartacea, all'indirizzo di Via Roma, 54 – 16031 – Pieve Ligure (Ge);
- telematica, all'indirizzo di posta elettronica [polizialocalee@comune.pieveligure.ge.it](mailto:polizialocalee@comune.pieveligure.ge.it)

In tal caso è necessario allegare il documento di riconoscimento in caso di istanze telematiche sottoscritte con una delle firme previste dall'articolo 20 del D.Lgs. 82/2005 (CAD) ovvero trasmesse dall'istante o dal dichiarante dal proprio domicilio digitale con le modalità previste dalla legge.

Il dato di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati è il Responsabile della Polizia Locale di Pieve Ligure

Qualora ritenga che il trattamento sia avvenuto in modo non conforme al Regolamento, Lei potrà inoltre rivolgersi all'Autorità di controllo, ai sensi dell'art. 77 del medesimo Regolamento.

Ulteriori informazioni in ordine ai Suoi diritti sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web di questa Amministrazione ovvero sul sito web del Garante per la Protezione dei Dati Personali.

**DICHIARO** di aver letto e compreso l'informativa di cui sopra.

(Luogo e data) .....

.....  
(Firma)