

Al Signor Sindaco
LA LOGGIA (TO)

Oggetto: Richiesta di autorizzazione temporanea e relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta

(articolo 381 del d.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495)

Il sottoscritto Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____ a _____ CF
_____ residente a _____ in
_____ n. _____ Tel. _____ cell. _____
e-mail _____

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione e del relativo contrassegno previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, a favore di :

sé medesimo
 In qualità di Esercente la patria potestà del minore Tutore Altro _____

per nome e per conto di _____ nato/a il _____ a _____ CF
_____ residente a _____ in
_____ n. _____ Tel _____ cell. _____
e-mail _____

COMUNICA ALTRESI'

Le seguenti targhe di autoveicoli da utilizzare, (PER IL TRANSITO NELLE ZONE ZTL), come previsto dalla nota protocollo n° 103537e protocollo n° 88452/12.26 del 24/07/2018, della Città' Metropolitana di Torino e protocollo n° 10468 del 04/02/2019 (operativita' banca dati dei contrassegni europei diversamente abili)

TARGA 1 _____ ALLEGARE COPIA CARTA DI CIRCOLAZIONE E COPIA CERTIFICATO ASSICURATIVO

TARGA 2 _____ ALLEGARE COPIA CARTA DI CIRCOLAZIONE E COPIA CERTIFICATO ASSICURATIVO

A tal fine, consapevole della responsabilità derivante dagli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e delle conseguenti sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara la sussistenza degli elementi oggettivi, previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, che giustificano la presente richiesta e allega la seguente documentazione, della quale dichiara la rispondenza all'originale e che i dati e le attestazioni in essi riportati non hanno subito variazioni alla data di oggi:

Certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta a causa di una situazione temporanea della quale è indicata come presumibile termine la data del _____.

Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente (se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato di pubblico servizio).

N. 2 foto a colori formato tessera

altri eventuali documenti (specificare) _____

N. 2 marche da Bollo da € 16,00)

Per ogni contatto relativo alla presente pratica o per ogni necessità che in futuro si dovesse manifestare, si forniscono le seguenti utenze telefoniche:

_____ tel. cell. _____
_____ tel. cell. _____
_____ tel. cell. _____

Informativa sul trattamento dei dati personali (articolo 13 e seg. Del Regolamento Generale sulla protezione dei Dati RGPD-UE 2016/679)

Di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente e in maniera informatica.

Il conferimento dei dati indicati è obbligatorio per consentire la valutazione dell'istanza secondo i requisiti indicati dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, e successive modificazioni; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno diffusi a terzi soggetti. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs.196/2003. Titolare del trattamento dei dati è il Sindaco P.T. del Comune di LA LOGGIA (TO)- Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante della Polizia Locale.

Con la firma della presente istanza e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità sopra descritte.

Considerato che l'art. 33 della legge 388/2000, che ha inserito l'art. 13-bis nella Tabella allegato B del D.P.R. 642/1972, ha riguardato le sole autorizzazioni permanenti, anche dopo il 2000 restano assoggettate a bollo le **autorizzazioni temporanee**.

La Loggia _____

Il Titolare o suo genitore/tutore

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IN CASO DI PERSONA DELEGATA DALL'INTERESSATO

Il sottoscritto _____

Delega il/la Signor/a _____

Alla compilazione dell'istanza e/o al ritiro del documento richiesto (contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli) e acconsente ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del .L. gs. N. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto

LA Loggia, Li _____

firma _____