

**AL SINDACO  
DEL COMUNE DI SEREGNO**

Marca da bollo da €. 16,00  
(solo per rilasci temporanei)

**OGGETTO:** Richiesta di autorizzazione in deroga per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta e del relativo contrassegno invalidi denominato "Contrassegno di parcheggio per disabili" conforme al modello Europeo.

Il/La Sottoscritto/a

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Domiciliato/a a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

**il/la quale agisce in nome e per conto:**

**PROPRIO.**-----//

**IN NOME E PER CONTO DI:** \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

**In qualità di**

FAMILIARE CONVIVENTE (Obbligatorio allegare fotocopia fronte retro del documento d'identità dell'interessato)

ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ' (in caso di minore)

TUORE (citare gli estremi della nomina) \_\_\_\_\_

DELEGATO (obbligatorio compilare delega sul retro)

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 381 del D.P.R. n° 495/92 (Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada) il:

RILASCIO     RINNOVO     DUPLICATO    di quanto in oggetto specificato.

**A tal fine si allega:**

Certificazione medica rilasciata dall'Ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza;

Certificazione del medico curante che attesti il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;

Certificato di invalidità recante codice:  08/09     05/06 (vedere avvertenze sul retro)

Copia della carta di identità o documento equipollente del richiedente (da presentarsi obbligatoriamente);

Copia della carta di identità o documento equipollente del delegato (da presentarsi obbligatoriamente in caso di delega);

Delega ad agire in nome e per conto dell'interessato;

Marca da bollo da €. 16,00 da apporre sull'autorizzazione temporanea;

N.ro 2 fotografie formato fototessera a colori su sfondo bianco;

Copia denuncia di smarrimento e/o furto.

**Nella circostanza:**

Si riconsegna Autorizzazione n.ro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Si riconsegna Contrassegno Invalidi n.ro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Dichiaro di non avere altra autorizzazione e relativo contrassegno rilasciato da altro comune, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarò perseguito/a ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000); dichiarando altresì di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.**

Seregno, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

## AVVERTENZE

la certificazione rilasciata dalla competente ASL non è necessaria soltanto nei seguenti due casi:

- 1) ciechi assoluti e "ventesimisti" (persone con residuo visivo non superiore ad un ventesimo) per i quali è sufficiente la presentazione del certificato di invalidità (cod. 08/09);
- 2) persone in possesso di certificato di invalidità civile se in esso risulta espressamente barrata la casella recante la dicitura "impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore" (cod.05/06);

I certificati devono essere presentati, unitamente all'istanza **in originale**, l'ufficio procedente, provvederà a farne copia, restituendo gli originali all'interessato.

**Si informa che dovrà essere comunicato, da parte dell'interessato per accedere nell'area ZTL il numero della targa dei veicoli utilizzati abitualmente dalle persone titolari del contrassegno collegandosi al sito dal 15 Settembre 2023: <https://sportellotelematico.comune.seregno.mb.it>.**

**Tale comunicazione dovrà avvenire dopo il rilascio del contrassegno.**

### Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Seregno, che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 03622631 Indirizzo PEC: [seregno.protocollo@actaliscertymail.it](mailto:seregno.protocollo@actaliscertymail.it)

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica:

[rdo@seregno.info](mailto:rdo@seregno.info)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. c) ed e) del Regolamento UE 679/2016.

I Suoi dati sono trattati da personale dell'Ente appositamente autorizzato, che provvede a raccogliere e registrare le dichiarazioni presentate, oltre che assicurare la loro adeguata conservazione in conformità ai principi di riservatezza dei dati personali di cui al Decreto Legislativo n. 196/2003.

I dati potranno essere inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

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, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

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

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

Seregno, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma per esteso e leggibile per presa visione

### DELEGA DA COMPILARE NEL CASO IN CUI L'INTERESSATO/A SIA IMPOSSIBILITATO/A A PROVVEDERE PERSONALMENTE

\_\_\_\_\_  
Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in prima pagina meglio generalizzato/a

### DELEGA

\_\_\_\_\_  
Il/La sig./sig.ra \_\_\_\_\_ in prima pagina meglio generalizzato/a

### ALL'ESPLETAMENTO IN MIA VECE DELLA PRATICA DI CUI IN OGGETTO SPECIFICATA.

Seregno, li \_\_\_\_\_

Firma del delegante: \_\_\_\_\_

Visto dell'addetto alla ricezione: \_\_\_\_\_

Seregno, li \_\_\_\_\_

TIMBRO