**COMUNE DI VILLAFRATI**

**(CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO)**

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | **Richiesta contrassegno parcheggio disabili e/o stallo di sosta disabili**  *ai sensi dell'art. 381 D.P.R. n°495 del 16/12/1992 e ss.mm.ii. D.P.R. n°151 del 30/07/2012.* |

Il/la richiedente …………………………………………… nato/a in ………………………………………...

il …../…../………. e residente a ……………….…………….……… (…….) in via …………………………

….………………………..….………….… n°……….

C.F.: ……….…………………….……………………

e-mail ……………………………………………….......……

Tel. ....…………..…………….…………….…..

|  |
| --- |
| *da compilare se il richiedente è soggetto diverso dal titolare del contrassegno*  **Nella qualità di:** **51** ***Genitore*** *(esercente la potestà)***51** ***Legale Rappresentante/Tutore/Amministratore di sostegno***  *(così come previsto dal Codice civile,* ***allegando specifico provvedimento o nomina***)    di ………………………………………………………………… nato/a a ……….…………………………………..  il ….…/….…/….……… C.F.: …………………………………………………………..…, residente a PALERMO  in Via …………………………………………………..……………….……………..……… n. ……………………. |

**MODULO RICHIESTA STALLO DI SOSTA DISABILI (strisce gialle)**

**CHIEDE**

**51** l’istituzione di uno stallo di sosta riservato ai disabili presso:

* Residenza …………………………………………..
* Lavoro ………….……………………………………
* Altro …………………………………………………

**51** il rinnovo dello stallo di sosta presso l’indirizzo di:

**51** il trasferimento dello stallo di sosta presso l’indirizzo di 🞎 residenza e/o 🞎 lavoro e/o 🞎 altro:

da ………………………………………..……………………. a ……………………………………………………………..

da ……………………..………………………………………. a ……………………………………………………………..

**51** la dismissione dello stallo di sosta sito in …………………………………………………………………………............ per le seguenti motivazioni: ………………………………………………………………………………………………….

**51** il ripristino delle strisce gialle e/o del cartello

**DICHIARA**

**51** **di non avere la disponibilità di uno spazio di sosta auto privato;**

**DOCUMENTI DA ALLEGARE**

* **Presupposto per l’istituzione e/o rinnovo dello stallo di sosta riservato ai disabili è il possesso del contrassegno di parcheggio per disabili.**
* **N.B.: L’interessato non deve avere disponibilità di uno spazio di sosta privato del veicolo.**
* **Certificato medico rilasciato dall’ASP “Servizio di Medicina Legale” per competenza territoriale** (vedi recapiti fondo pagina 4)**, riportante il diritto all’assegnazione di un adeguato spazio di sosta.**

**SI ALLEGANO INOLTRE:**

🞎 Fotocopia del contrassegno;

🞎 Fotocopia documento di identità in corso di validità del disabile e/o del legale rappresentante/tutore/amministratore di sostegno (*allegando specifico provvedimento o nomina*).

***Luogo e data*** ………………………………….. ***Firma*** …………………………………………..

Il/la richiedente consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi degli artt. 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

**- che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali;**

**- di prendere atto della seguente informativa sul trattamento dei dati personali:**

***TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Nota informativa***

***Premessa:*** *La seguente informativa è rilasciata ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo n. 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018.*

***1. Finalità del trattamento:*** *Il Titolare del trattamento dei suoi dati personali è il Comune di Villafrati n.q. di Responsabile del Settore Servizi e Manutenzione con sede legale in Villafrati, Piazza Umberto I° n.1, email: protocollo@comune.villafrati.it, per l’esercizio delle funzioni, connesse e strumentali, dei compiti di svolgimento del* ***Settore Servizi ai Cittadini*** *ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l’utilizzo di procedure informatizzate garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. I Suoi dati personali da Lei forniti o raccolti da altri titolari del trattamento saranno raccolti e trattati per le sottoelencate finalità istituzionali di cui alla Sua istanza.*

***2. Natura del conferimento:*** *La raccolta di questi dati personali è obbligatoria, in quanto risulta necessaria per lo svolgimento dei servizi richiesti, pertanto la loro mancata indicazione comporterà l’impossibilità ad attivare le procedure e le operazioni amministrative connesse.*

***3. Modalità del trattamento:*** *Il procedimento di cui alla presente istanza comporta il trattamento di dati comuni e, nell’ambito di specifiche attività, di particolari dati (sensibili anche relativi alla salute e giudiziari). I dati sono trattati in modalità:* ***Cartacea*** *e quindi raccolti in schedari debitamente custoditi con acceso riservato al solo personale appositamente designato l’ubicazione di questi archivi cartacei è presso gli uffici.* ***Informatica****, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche il cui accesso è riservato al solo personale appositamente designato; sia la struttura di rete, che l’hardware che il software sono conformi alle regole di sicurezza imposte per le infrastrutture informatiche. L’ubicazione fisica dei server è all’interno del territorio dell’Unione Europea. I dati raccolti non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell’obbligatorio scambio di dati tra PA, l’interessato ha diritto a ricevere una notifica dell’istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento. Rispetto alla raccolta ed all’archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come “sensibili”) o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), i dati personali oggetto del presente trattamento sono stati acquisiti direttamente dall’interessato o da altra fonte pubblica o pubblica amministrazione. Il trattamento dei dati in oggetto essendo obbligatorio per legge non ha scadenza.*

***4. Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di:***

***Incaricati:*** *Potranno venire a conoscenza dei suoi dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra. La titolarità di questo trattamento è del Comune di Villafrati. Il trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta dei soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell’art. 2 quatordecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.*

***Destinatari:*** *I destinatari delle sue informazioni personali possono essere, oltre agli incaricati, tutti i soggetti cui la facoltà di accesso a tali dati è riconosciuta in forza di provvedimenti normativi, a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento dell’attività richiesta e nei modi e per le finalità sopra illustrate.*

***5. Diritti dell’interessato:*** *Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall’art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o l’integrazione se incompleti o inesatti, la limitazione, la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo la richiesta al Comune di Villafrati in qualità di Titolare, oppure al Responsabile per la protezione dei dati personali il Segretario Comunale Dott. Sebastiano Emanuele Furitano e-mail: protocollo@comune.villafrati.it*

***6. Titolare e Responsabili del trattamento:*** *Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Villafrati con domicilio eletto presso la sede istituzionale in Piazza Umberto I °Villafrati(PA), Rappresentato nella qualità di Responsabile del Settore Servizi e Manutenzione del Comune di Villafrati.*

***7. Dati di Contatto:*** *Segretario Comunale Dott. Sebastiano Emanuele Furitano e-mail: protocollo@comune.villafrati.it*

***8. Reclamo all’Autorità Garante:*** *In ultima istanza, oltre alle tutele previste in sede amministrativa o giurisdizionale, è ammesso comunque il reclamo all’Autorità Garante.*

**Luogo e data** ……………………………

**Firma per presa visione**

……….………………………….…………….