

CITTA' DI PORTO EMPEDOCLE

COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE

OGGETTO: Richiesta assegnazione spazio sosta personalizzato per invalidi nei pressi della propria abitazione o del luogo di lavoro.

Il/La, sottoscritto/a _____
 Nato/a, a _____ il _____ e residente in _____
 alla via _____, nr. _____

CHIEDE

che gli/le venga assegnato, ai sensi dell'articolo 381, comma 5, del D.P.R. 495/92 (Regolamento di esecuzione Codice della Strada), uno stallo di sosta per invalidi personalizzato nei pressi :

[...] della propria abitazione sita in _____ alla via _____, nr. _____

[...] del proprio luogo di lavoro sito in _____ alla via _____, nr. _____

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, dichiara:

- che il luogo di ubicazione dello stallo di sosta per invalidi richiesto si trova su strada pubblica;
- che è in possesso del contrassegno invalidi nr. _____ rilasciato dal Comune di _____ data _____ (valido per 5 anni);

[...] di essere in possesso di patente di guida categoria "speciale";

[...] di non essere in possesso di patente di guida categoria "speciale";

[...] di essere proprietario di autovettura adattata targata _____;

[...] di non essere proprietario di autovettura adattata;

[...] di non avere a disposizione un garage nei pressi della propria abitazione;

[...] di non avere a disposizione un posto auto nei pressi del luogo in cui lavora (da crociare solo se si chiede spazio sosta per invalidi vicino al luogo di lavoro);

[...] che espleta l'attività lavorativa in questo Comune alla via _____, nr. _____

(da crociare solo se si chiede lo spazio sosta per invalidi nei pressi in cui si lavora)

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e che decadrà dai benefici in caso di dichiarazioni non veritiere.

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'articolo 13, del D.L. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, dichiara che è a conoscenza dei propri diritti e dà il proprio consenso per il trattamento dei dati personali per l'espletamento delle funzioni attribuite dalle leggi e regolamenti necessarie alla realizzazione di quanto richiesto.

Si allega alla presente:

- fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità, recante su un lato la firma autografa;
- fotocopia non autenticata della patente di guida speciale (ove posseduta);
- fotocopia non autenticata del c.d. "contrassegno invalidi";
- fotocopia non autenticata del certificato di invalidità totale e permanente da cui si evinca l'impossibilità a deambulare senza l'aiuto di un accompagnatore rilasciato dall'Autorità Sanitaria Locale competente ovvero, nel caso di persone non vedenti, copia del certificato di invalidità rilasciato dall'apposita Commissione Medica per l'accertamento dell'invalidità civili (solo per i non possessori di patente speciale di guida).

Porto Empedocle, li ____/____/____

Il/La Richiedente

ADEMPIMENTI EX D.L. 196/2003 - PRIVACY

Relativamente al trattamento dei dati personali e di quelli sensibili inerenti lo stato di salute, si informa che:

- il trattamento dei dati personali è finalizzato allo svolgimento del servizio di rilascio dei contrassegni per la circolazione e la sosta degli autoveicoli e che quei dati sensibili è, inoltre funzionale all'attività di rilevante interesse pubblico di riconoscimento dei benefici e delle agevolazioni connessi all'invalidità civili ai sensi del D.L. 196/2003;
- I dati verranno trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico e/o telematico potranno essere confrontati con le banche dati del Comune di Agrigento;
- i dati non verranno diffusi né comunicati a terzi, fatta eccezione esclusivamente per la comunicazione agli Uffici della Polizia Municipale per l'esercizio del potere di controllo e sanzionatorio in materia di circolazione e sosta degli autoveicoli.
- L'eventuale rifiuto a fornire i dati in questione o a consentire il loro trattamento comporta l'impossibilità di rilasciare i contrassegni di circolazione e la sosta degli autoveicoli e di concedere i benefici e le agevolazioni connessi all'invalidità civile;
- L'interessato avrà facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della legge 196/03;
- Titolare della banca dati è il Comune di Agrigento Settore di Polizia Municipale;
- Relativamente al trattamento da parte di codesta Amministrazione e nella piena consapevolezza che il mancato consenso non consentirà di rilasciare i contrassegni e di accordare i benefici e le agevolazioni connessi all'invalidità civile.

esprimo il consenso non esprimo il consenso

Sottoscrizione dell'Utente

Firma