

MODULO DI RICHIESTA CONTRASSEGNO DISABILI UNIFICATO EUROPEO

La/il sottoscritta/o _____
Nata/o il _____ a _____ Prov. _____
Residente a Squinzano in via /piazza _____ nr. _____
(tel . _____) C.F. _____

parte da compilare solo nel caso di modulo presentato per conto di altra persona **obbligatorio in questo caso allegare fotocopia documento identità del delegante del delegato.**

Per conto di _____

Nata/o il _____ a _____ Prov. _____

Residente a Squinzano in via/piazza _____ nr. _____

(tel . _____) C.F. _____

Avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentatone amministrativa di cui al DPR nr. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità , dichiara di agire in qualità di : - -

ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' (in caso di minore)

TUTORE (citare estremi dell'atto di nomina) _____

persona affetta da patologie che comportano una capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.

Avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentatone amministrativa di cui al DPR nr. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità essendo affetto da patologie che comportano una capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.

Chiede il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art. 381 del DPR 495/92)

A tale scopo allega:

Certificato originale copia conforme del Certificato, rilasciato in data _____ dalla Commissione medica di prima istanza della ASL per l'Accertamento dello stato di invalidità Civile attestante la ridotta capacità di deambulazione (art. 381 DPR nr. 495/1992), oppure l'appartenenza alla categoria dei non **vedenti** ai sensi dell' art. 12 comma 3 del DPR nr. 503/96;

documento di identità e nr. due fototessere.

Chiede il rinnovo del contrassegno invalidi n. _____ con validità di 5 anni

A tale scopo allega:

Certificato originale rilasciato dal medico curante che esplicitamente "**conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno**";

Documento d'identità;

Contrassegno scaduto e nr. due fototessere.

Chiede il rilascio del contrassegno invalidi n. _____ con validità inferiore a 5 anni

A tale scopo allega:

- Certificato originale copia conforme del Certificato, rilasciato in data _____ dalla Commissione medica di prima istanza della ASL per l'Accertamento dello stato di invalidità Civile attestante la ridotta capacità di deambulazione (art. 381 DPR nr. 495/1992);
- documento di identità e nr. due fototessere.

Chiede il rinnovo del contrassegno invalidi n. _____ con validità inferiore a 5 anni

A tale scopo allega:

- Certificato originale copia conforme del Certificato, rilasciato in data _____ dalla Commissione medica di prima istanza della ASL per l'Accertamento dello stato di invalidità Civile attestante la ridotta capacità di deambulazione (art. 381 DPR nr. 495/1992);
- documento di identità;
- Contrassegno scaduto e nr. due fototessere

Chiede il duplicato del contrassegno invalidi n. _____

A tale scopo allega:

- originale deteriorato.

Chiede la sostituzione del contrassegno invalidi n. _____

A tale scopo allega:

- denuncia di furto o smarrimento recante il numero del contrassegno e la scadenza

Chiede l'inserimento sulla piattaforma CUDE (compilare allegato 1)

**Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali.
Informativa sul trattamento dei dati.**

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale e/o per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di "rilevante interesse pubblico" nel caso di trattamento di categorie particolari di dati o di dati giudiziari).

I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso il Comando di Polizia Locale del Comune di Squinzano, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Comando di Polizia Locale del Comune di Squinzano o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (serviziordpd@231pin.it). Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati consultare l'informativa completa pubblicata sul sito web istituzionale o esposta nelle bacheche degli uffici comunali.

Squinzano, _____

firma del richiedente (invalido o tutore/curatore)

All'Ufficio del Comune di SQUINZANO
competente in materia di rilascio del
Contrassegno Unificato Disabili Europeo

Modulo ex art. 3 del D.M. del 5 Luglio 2021

recante "Procedure per l'istituzione della piattaforma unica nazionale informatica dei CUDE nonché per l'inserimento, l'aggiornamento o la cancellazione dei dati"

<p>Il sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____ (nome) (cognome)</p> <p>a _____ provincia (____) CF _____</p> <p>residente in _____ provincia (____) CAP _____</p> <p>via/piazza _____ n. civ. _____</p> <p>indirizzo mail _____ numero cellulare _____</p> <p>in qualità di (barrare e compilare se ricorre il caso):</p> <p><input type="checkbox"/> tutore/legale rappresentante giusta documentazione allegata in copia</p> <p><input type="checkbox"/> delegato giusta delega allegata e corredata di copia di documento di identità del delegante</p> <p>del sig./ra _____ nato/a il ____/____/____ (nome) (cognome)</p> <p>a _____ provincia (____) CF _____</p> <p>residente in _____ provincia (____) CAP _____</p>

CHIEDE

L'attribuzione del codice univoco, associato al contrassegno unificato disabili europeo rilasciato da codesto Ufficio e di cui è titolare, per l'accesso alla Piattaforma unica nazionale informatica dei CUDE, di cui all'articolo 1, comma 489, della legge 30 dicembre 2018, n. 145.

Indica di seguito il numero di targa del veicolo destinato al proprio servizio, ai sensi dell'articolo 188 del Codice della strada:

tipo di veicolo _____ targa _____.

Eventuale secondo veicolo utilizzabile per il medesimo servizio, previa attivazione del suo abbinamento con il codice unico accedendo, mediante SPID, CIE, ad un'apposita funzione informatica accessibile dal sito www.ilportaledellautomobilista.it, dall'APP iPatente e, eventualmente, anche da altra applicazione per dispositivi mobili:

tipo di veicolo _____ targa _____.

Resta ferma la possibilità di procedere con le stesse modalità alla cancellazione di una o di entrambe le targhe suindicate, sostituendole con altre.

Data ____/____/____

Firma

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
AI SENSI DELL'ART. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016
Piattaforma Unica Nazionale Informatica**

Data ultimo aggiornamento: Maggio 2022

Gentile utente,

ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "Regolamento") desideriamo informarla riguardo alle finalità, modalità e ai limiti del trattamento dei Suoi dati personali attraverso la Piattaforma Unica Nazionale Informatica.

Con tale sistema il Ministero delle Infrastrutture e della mobilità sostenibili gestisce centralmente il rilascio del codice univoco associato alla targa di un'autovettura in utilizzo ad un soggetto affetto da disabilità agevolando la libera circolazione di tali veicoli nelle ZTL e la sosta nei parcheggi ad essi riservati in tutto il territorio nazionale senza dover richiedere necessariamente l'autorizzazione al rispettivo Comune.

1. Titolare del trattamento

Dipartimento per la mobilità sostenibile - Ministero delle Infrastrutture e delle mobilità sostenibili, con sede in Via Giuseppe Caraci n.36, 00157 Roma, Lazio, Italia, tel. 06/4412.6662 - 6661, è responsabile nei Suoi confronti del legittimo e corretto uso dei dati personali e particolari da Lei direttamente forniti e occasionalmente forniti anche tramite il Comune competente al rilascio.

2. Responsabile della Protezione dei Dati

Il Responsabile della Protezione dei Dati è la persona a cui Lei potrà rivolgersi per avere informazioni e segnalare eventuali problemi o disagi inerenti i Suoi dati personali. Il Responsabile del Ministero delle infrastrutture e della mobilità sostenibili è contattabile mediante l'invio di una lettera indirizzata a Via Giuseppe Caraci n. 36, 00157 Roma, Lazio, Italia, ovvero tramite e-mail o PEC al seguente indirizzo: **rpd@pec.mit.gov.it**

3. Responsabile del trattamento

Responsabile del trattamento con funzioni di Amministratore di Sistema, nelle rispettive qualità e funzioni, è: Enterprise Services S.r.l., con sede in Cernusco sul Naviglio (MI), via Achille Grandi, n. 4, email **dpo_italy@dxc.com** e **es_italiasrl@legalmail.it**, responsabile nei Suoi confronti del legittimo e corretto uso dei dati personali e particolari da Lei direttamente forniti e occasionalmente forniti da terzi.

4. Tipologia dei dati trattati

I dati raccolti e trattati esclusivamente nella Piattaforma Unica Informatica sono:

- il Codice del Comune che ha emesso il CUDE di riferimento;
- la data di rilascio e la data di scadenza del CUDE;
- il numero di targa ovvero i numeri di targa associati al CUDE, secondo l'ordine indicato dall'interessato;
- il Codice Univoco: il codice generato dalla piattaforma informatica.

5. Per quali finalità trattiamo i Suoi dati?

La finalità del trattamento, attraverso la predetta piattaforma, è:

- agevolazione della libera circolazione dei veicoli in uso ad un soggetto disabile nelle ZTL e della sosta nei parcheggi ad essi riservati in tutto il territorio nazionale;
- semplificazione dei processi attualmente in uso.

6. Basi giuridiche che legittimano il trattamento

Il trattamento dei dati sulla Piattaforma Unica Informatica si rende necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del Trattamento stesso (Art. 6 par. 1 lett. e Reg. UE 2016/679).

Si specifica che l'atto legislativo alla base del trattamento è il D.M. del 5 Luglio 2021 del MIMS, pubblicato in G.U. n.183 del 2 Agosto 2021.

7. A chi comunichiamo i Suoi dati?

I Suoi dati potranno essere comunicati, per adempiere alla specifica normativa e/o regolamento:

- al Comune competente al rilascio del Codice Univoco;
- ad eventuali altri Enti delegati dal Comune competente;
- agli organi di Polizia Stradale.

8. Modalità di erogazione dei servizi

I servizi sono erogati mediante l'utilizzo di:

- APP iPatente;
- Web App disponibile presso il Portale dell'Automobilista.

9. Per quanto tempo conserviamo i Suoi dati?

Tutti i dati personali acquisiti attraverso la Piattaforma Unica Nazionale Informatica saranno trattati, nel rispetto del principio di limitazione del periodo di conservazione.

Fermo restando che le targhe sono conservate all'interno dell'ANV, i dati storici delle associazioni "targa – codice univoco" e relative informazioni raccolte nella Piattaforma saranno conservati per un tempo non superiore a 5 anni dal momento della eliminazione dell'associazione stessa.

10. Quali sono i suoi diritti in qualità di interessato?

In qualsiasi momento avrà il diritto di richiedere ed ottenere informazioni chiare sulle operazioni di trattamento condotte sui suoi dati ed esercitare i diritti che Le sono riconosciuti ai sensi degli artt. 15 e ss. del Regolamento attraverso la Piattaforma stessa.

11. È obbligato a fornire i Suoi dati?

L'utente è libero di fornire i dati personali trattati sulla Piattaforma Unica Nazionale Informatica CUDE.

Il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità di usufruire dei servizi offerti dalla Piattaforma stessa.

12. Da dove hanno origine i Suoi dati?

I dati personali necessari per la corretta erogazione dei servizi offerti dalla Piattaforma sono forniti direttamente dall'interessato o tramite il Comune competente al rilascio del Codice Univoco.

13. Reclamo all'autorità di controllo.

Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento UE 2016/679, Le ricordiamo che Lei ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo (Garante per la Protezione dei dati personali), nel caso in cui ritenga che il trattamento che la riguarda violi le disposizioni del Regolamento medesimo.

14. Esistenza di processi decisionali automatizzati nel trattamento.

Si specifica che per il trattamento dei dati di cui sopra NON è presente nessun tipo di processo decisionale automatizzato, ai sensi dell'art. 22 del Regolamento UE 2016/679

15. Non è previsto alcun trasferimento di dati personali al di fuori dell'U.E.

Data ____/____/____

Firma
