

SPETT.LE COMUNE DI

OSPITALETTO (Brescia)

OGGETTO: RICHIESTA CONTRASSEGNO PARCHEGGIO INVALIDI FORMATO EUROPEO

Il/La sottoscritto/a _____ a nome
del Sig. _____ nato/a _____ il ___/___/
_____/ e residente in Via _____ n. ___ Telefono _____

CHIEDE

A) Il **RILASCIO** di un **NUOVO CONTRASSEGNO** per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone disabili (art. 381 del DPR 495/92: cittadini con "capacità di deambulazione sensibilmente ridotta"), a tale scopo allega **(obbligatoriamente)**:

- Certificato medico originale rilasciato da Azienda Sanitaria Locale (ASL) per Rilascio Contrassegno Parcheggio per soggetti con effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (L. 118/71, DPR 384/78, DPR 495/92);**
- 2 fototessere;
- Copia Carta d'identità e codice fiscale.

B) Il **RINNOVO** del contrassegno n. _____ avente validità di 5 anni, a tale scopo si allega **(obbligatoriamente)**:

- Certificato originale rilasciato dal medico curante che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno;**
- Contrassegno scaduto in **originale**;
- 2 fototessere;
- Copia Carta d'identità e codice fiscale.

C) Il **RINNOVO** del contrassegno n. _____ con validità inferiore a 5 anni, a tale scopo si allega **(obbligatoriamente)**:

- Certificato medico originale rilasciato da Azienda Sanitaria Locale per Rilascio Contrassegno Parcheggio per soggetti con effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (L. 118/71, DPR 384/78, DPR 495/92);**
- Contrassegno scaduto in **originale**;
- 2 fototessere;
- Copia Carta d'identità e codice fiscale.

D) Richiesta **DUPLICATO** Pass per smarrimento o furto , a tale scopo si allega **(obbligatoriamente)**:

- Denuncia di Furto o smarrimento;**
- 2 fototessere;
- Copia Carta d'identità e codice fiscale.

Data e Luogo _____

N.B. ai fini del richiesta di rilascio/rinnovo/duplicato del contrassegno non verrà presa in considerazione alcuna documentazione diversa o ulteriore rispetto a quella specificatamente sopraelencata.

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di OSPITALETTO (Bs) saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di OSPITALETTO (Bs). L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo: comune.ospitaletto.bs.it. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Viale	CAP	Comune	Nominativo del DPO
CRES LT s.r.l.	03842690160	Kennedy 21	24066	Pedrengo (Bg)	Martinelli Vito Maurizio