



del proprio luogo di lavoro: \_\_\_\_\_

dell'abitazione sita al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

presso la quale elegge domicilio per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R., a conoscenza di quanto contenuto negli artt. 11 e 12 del Regolamento Comunale per il rilascio delle autorizzazioni alla circolazione e soste dei veicoli al servizio di persone invalide e delle concessioni di aree di parcheggio ad esse riservate, approvato con deliberazione della Commissione Straordinaria (adottata con i poteri del Consiglio Comunale) n. 36 del 10/11/2014,

**SI DICHIARA CHE IL DISABILE**

- è titolare del contrassegno invalidi n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_;
- ha la necessità di recarsi con continuità in prossimità dello spazio di sosta richiesto, in quanto vi dimora o vi lavora abitualmente;
- è in possesso di patente di guida o la patente di guida la possiede un proprio parente di 1° o 2° grado o un proprio affine di 1° grado;
- ha la disponibilità del seguente autoveicolo, di proprietà dello stesso, di un parente di 1° o 2° grado o di un affine di 1° grado:  
marca e modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_;
- non possiede un garage idoneo o posto macchina privato nei pressi del luogo ove viene richiesto lo stallo di sosta personalizzato, né di avere, a qualsiasi altro titolo, la disponibilità di uno spazio di sosta in un'area privata;
- è residente in un'area urbana ad alta densità di traffico veicolare e carenza di stalli di sosta, ovvero si reca giornalmente, per motivi di lavoro, in un'area urbana ad alta densità di traffico.

Si allega la seguente documentazione:

- fotocopia del contrassegno invalidi (solo se rilasciato da altro Comune);
- fotocopia della patente di guida di categoria "B" o superiore in corso di validità del richiedente o del parente di 1° o 2° grado o dell'affine di 1° grado;
- fotocopia della carta di circolazione dell'autoveicolo di cui è proprietario o del quale si ha la disponibilità;
- documentazione medica che attesti, ai sensi dell'art. 381, comma 5, del Decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada, le "*particolari condizioni di invalidità della persona interessata*" (n.b.: la documentazione di cui al presente punto è richiesta solo qualora la documentazione prodotta in sede di rilascio del contrassegno invalidi non contenga l'indicazione del diritto allo stallo di sosta personalizzato o la dettagliata indicazione delle patologie di cui è affetto il disabile e che costituiscono, per l'appunto "particolari condizioni di invalidità");
- documentazione dalla quale è possibile evincere la necessità di recarsi con continuità in prossimità dello spazio di sosta richiesto (n.b.: la documentazione di cui al presente punto è richiesta solo in caso di stallo da realizzare in luogo diverso dalla propria residenza; può essere prodotta, ad esempio, copia del contratto di lavoro o documentazione analoga);
- copia del documento di riconoscimento del richiedente e/o del soggetto per cui si richiede la realizzazione dello stallo di sosta personalizzato.

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare qualsiasi variazione che dovesse intervenire in riferimento a quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 13 del suddetto Regolamento Comunale. Inoltre, qualora cessassero, per qualsiasi motivo, di sussistere le condizioni per le quali è stata concessa l'area di sosta riservata, il richiedente, o chi per esso, darà tempestiva comunicazione scritta, da consegnare al Comando Polizia Municipale, al fine di non incorrere nelle sanzioni di legge previste.

### **DICHIARA**

infine, di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 14 del suddetto Regolamento Comunale, relativo ai casi di revoca della concessione dello stallo di sosta personalizzato.

### **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali e di quelli del soggetto eventualmente rappresentato, nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, nel rispetto del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679 (G.D.P.R.) e del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, come modificato da ultimo dal D.Lgs. 10/08/2018 n. 101.

Campobello di Mazara, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_

<b>GDPR 2016/679 INFORMATIVA GENERALE PROTEZIONE DATI – INFORMATIVA SEMPLIFICATA</b> Informativa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679
<b>CHI TRATTA I MIEI DATI?</b>
Il Comune di Campobello di Mazara in qualità di titolare (con sede in Campobello di Mazara, Via Giuseppe Garibaldi n. 109/111, e-mail e pec: <a href="mailto:protocollo.campobellodimazara@pec.it">protocollo.campobellodimazara@pec.it</a> ; Centralino: Tel. 0924.933111), tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.
<b>HO L'OBLIGO DI FORNIRE I DATI?</b>
Il conferimento dei dati presenti nei campi contrassegnati da asterisco (*) è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere con l'elaborazione dell'istanza e/o la fornitura del servizio. Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco, pur potendo risultare utile per agevolare la gestione della procedura e la fornitura del servizio, è facoltativo e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento della procedura stessa.
<b>PER QUANTO SONO TRATTATI I MIEI DATI?</b>
I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione o del servizio e, successivamente alla comunicazione della cessazione dell'attività del titolare o del responsabile o della intervenuta revoca dell'incarico del RPD, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
<b>A CHI VENGONO INVIATI I MIEI DATI?</b>
I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea ed indicati nell'informativa dettagliata.
<b>CHE DIRITTI HO SUI MIEI DATI?</b>
Gi interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR). L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Responsabile della Protezione dei Dati presso il Comune di Campobello di Mazara (TP), Dott. Gaspare Manzo, email: <a href="mailto:servizi-demografici@comune.campobellodimazara.tp.it">servizi-demografici@comune.campobellodimazara.tp.it</a> ; pec <a href="mailto:protocollo.campobellodimazara@pec.it">protocollo.campobellodimazara@pec.it</a> .
<b>A CHI MI POSSO RIVOLGERE?</b>
Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.
<b>TUTTO QUI?</b>
Maggiori e più puntuali precisazioni sulle finalità di trattamento è fornito nella scheda "informativa dettagliata", che sarà messa a disposizione di chiunque ne abbia interesse e pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente: <a href="http://www.comune.campobellodimazara.tp.it">www.comune.campobellodimazara.tp.it</a> .