

Modello 7/g – Titolari C.U.D.E.

Al Comando di Polizia Locale
Via Borch nr. 108
23041 - Livigno (SO)



0342.991199



ztl@comune.livigno.so.it

OGGETTO: Comunicazione targa per accesso alla Zona a Traffico Limitato per le persone titolari di contrassegno "Parcheggio per Disabili" C.U.D.E.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
via/piazza _____ nr. _____ Tel./cell. _____
C.F. _____
indirizzo e-mail _____
intestatario documento tipo (patente/C.I./altro) _____ n. _____
rilasciato il _____ da _____
in qualità di _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

CHIEDE

che i veicoli retro-indicati siano **autorizzati**, all'accesso nel seguente varco in Z.T.L. **nel rispetto di TUTTI i limiti e le condizioni stabiliti nella Delibera di Giunta nr. 171 del 14 novembre 2018, aggiornata in data 03 aprile 2019 con Delibera di Giunta nr. 39 e nell'Ordinanza nr. 6 del 24 gennaio 2019 e successive modificazioni ed integrazioni;**

DICHIARO In qualità di:

Titolare del contrassegno **oppure** Legale Rappresentante: Genitore del minore Tutore o in assenza parente fino al terzo grado: _____

DATI del DISABILE: cognome _____ nome _____
nato/a a _____ (Prov. _____) in data ____/____/____ Residente
in Via /P.za _____ Nr. _____ Cap _____ a _____ (Prov. _____)

TITOLARE del CONTRASSEGNO: nr. _____ rilasciato dal Comune di _____ (____)
scadenza il ____/____/____

- aver letto e compreso quanto indicato nell'**INFORMATIVA** ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE nr. 679/2016 - Regolamento generale sulla protezione dei dati personali.

COMUNICO

LA TARGA DELL'AUTOVETTURA utilizzata per il trasporto nella Zona a Traffico Limitato del Comune di Livigno (SO), del disabile titolare del sopraindicato Contrassegno di "Parcheggio per disabili"

Targa modello Intestato a:

Targa modello Intestato a:

La **TARGA** non sarà inserita nel Data Base del Comune di Livigno (SO) nel caso in cui il modulo:

- 1) non sia compilato in tutte le sue parti in forma chiara e leggibile
- 2) sia privo di fotocopia del documento di identità in corso di validità del disabile e – in caso di minore o persona interdetta o impossibilitato alla firma – anche del firmatario in qualità di Genitore Tutore o Procuratore

La TARGA sarà inserita dalla data della trasmissione corretta del presente modulo e comunque non oltre la data di scadenza del contrassegno e non superiore ai 5 anni qualora lo stesso non riporti una scadenza.

ALLEGO i seguenti documenti:

- Fotocopia documento d'identità del disabile
- Fotocopia documento d'identità del genitore o legale rappresentante
- Fotocopia libretto di circolazione veicoli;
- Fotocopia contrassegno invalidi (*per i non residenti a Livigno*).

Se il titolare del contrassegno è impossibilitato a firmare, la comunicazione deve essere firmata da suo legale rappresentante o, in assenza di questo, da parente fino al terzo grado.

Luogo e data _____ **Firma (leggibile)** _____

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE nr. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), si informa che i dati personali, compresi quelli particolari (c.d. sensibili), sono trattati dal Comune di Livigno (SO) in qualità di Titolare in attuazione dell'art. 381 – comma 5 – del DPR 495/92, esclusivamente per l'inserimento del veicolo adibito al trasporto del disabile, nell'ambito dell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri.

Fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta il trattamento dei dati forniti direttamente dagli interessati o comunque acquisiti per le suddette finalità, è effettuato presso il Comune di Livigno (SO) anche con l'utilizzo di procedure informatizzate da persone autorizzate e impegnate alla riservatezza.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi impedisce di dar corso alla richiesta di inserimento del veicolo adibito al trasporto del disabile, nonché a tutti gli altri adempimenti connessi o conseguenti.

I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione del procedimento amministrativo e fino alla durata dell'autorizzazione al transito, fermo restando gli obblighi in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

I trattamenti saranno effettuati dal personale del Comune di Livigno (SO), nell'ambito del procedimento amministrativo. I dati non saranno oggetto di diffusione o di comunicazione a terzi salvo i casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

- Gli interessati possono esercitare 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 la limitazione, l'aggiornamento se incompleti o erronei e la cancellazione se sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo la richiesta ad uno dei seguenti indirizzi email: segreteria@comune.livigno.so.it
PEC comune.livigno@legalmail.it;

• **Titolare del trattamento dei dati personali :**

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Livigno (SO), con sede in Plaza dal Comun nr. 93 – 23041 Livigno (SO), nella persona del Sindaco pro tempore, i cui dati di contatto sono: e-mail: segreteria@comune.livigno.so.it - PEC: comune.livigno@legalmail.it - telefono (centralino): 0342991111

• **Responsabile della protezione dei dati personali :**

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) è Halley Lombardia S.r.l. con sede a Cantù – viale Cesare Cattaneo nr. 10/B – Tel. 031707811 – PEC: halleylombardia@halleypec.it – e-mail: info@halleylombardia.it
– Referente per il titolare: Team DPO – PEC: gdpr@halleypec.it – e-mail: gdpr@halleylombardia.it

Infine si informa che gli interessati, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio nr. 121 – 00186 Roma (RM).

Dichiaro di aver letto e compreso quanto indicato nell'informativa, nelle avvertenze e nelle prescrizioni di cui sopra.

Luogo e Data _____ **Firma** _____

Tutte le informazioni sono disponibili sul sito www.comune.livigno.so.it

Corpo Polizia Locale di Livigno (SO)

Visto:

Livigno (SO)

Il Responsabile del Servizio Sicurezza

.....

Note per l'ufficio		
Rilasciati pass nr.		