

RICHIESTA PER CONTRASSEGNO INVALIDI

AL SINDACO DI JESOLO

OGGETTO: richiesta rilascio **contrassegno di parcheggio per disabili** (D.L.vo n. 285 del 30.04.1992; D.P.R. n. 495 del 16.12.1992; D.P.R. n. 503 del 24.07.1996 e successive integrazioni; D.P.R. n. 151 del 30.07.2012; Ordinanza Sindacale 95/01208 del 29.04.1995).

<p>Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____</p> <p>Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni civili e penali stabilite dalla legge per attestazioni o dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 76 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000,</p> <p>DICHIARA</p> <p>di essere nato/a a _____ il _____ e di essere residente a _____ in via/piazza _____</p> <p>tel./cell. _____ e_mail / p.e.c. _____</p>
--

RICHIEDE:

IL RILASCIO **IL RINNOVO** **IL DUPLICATO** **IL DUPLICATO DELLA LETTERA DI CONSENSO**; (del contrassegno invalidi)

Dichiara di essere in possesso del Contrassegno rilasciato dal comune di Jesolo n° _____ del _____

(La parte evidenziata è da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione da parte del soggetto che opera in nome e per conto dell'interessato)

<p>IN NOME E PER CONTO DI _____ C.F. _____</p> <p>nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in via/Piazza _____ n. _____ int. _____</p> <p>telefono _____ e-mail/p.e.c. _____</p> <p>DICHIARANDO sotto la mia personale responsabilità di AGIRE IN QUALITA' di:</p> <p><input type="checkbox"/> FAMILIARE CONVIVENTE <input type="checkbox"/> ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE</p> <p><input type="checkbox"/> FAMILIARE NON CONVIVENTE <input type="checkbox"/> ALTRO (vedasi delega retro scritta del titolare del contrassegno invalidi)</p> <p><input type="checkbox"/> TUTORE (indicare gli estremi dell'atto)</p>

Allega: **Copia fotostatica del documento di identità fronte/retro e n° 2 fototessere recenti dell'avente diritto.**

Jesolo, _____

(Firma del richiedente)

La presente istanza deve essere presentata alla Polizia Locale del Comune di Jesolo, via S. Antonio 11 – 30016 Jesolo(VE) (lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 10:00 alle 12:00; martedì e giovedì dalle ore 15:00 alle 17:00).

DELEGA RAPPRESENTANZA

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
Via / Piazza _____ n. _____ int. _____
Telefono _____ e-mail / p.e.c. _____

DELEGO

Il/la _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in Via / Piazza _____ n. _____ int. _____
telefono _____ e-mail / p.e.c. _____

Dichiaro di essere informato: che i dati personali forniti con il presente modulo saranno trattati dal Comune di Jesolo per la gestione del procedimento relativo al rilascio o al rinnovo del contrassegno invalidi. Il conferimento dei dati è facoltativo. Il mancato conferimento dei dati comporterà l'impossibilità da parte del Comune di Jesolo di fornire il contrassegno invalidi. I dati saranno trattati da personale designato in qualità di responsabile o incaricato del trattamento dei dati e potranno essere comunicati ad altri soggetti per verificare la correttezza dei dati e delle certificazioni fornite. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Jesolo, via Sant'Antonio 11 – 30016 Jesolo (VE). Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante della Polizia Locale. L'interessato potrà esercitare nei confronti del titolare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ed in particolare: ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile; chiedere di conoscere l'origine dei dati, le finalità e modalità del trattamento, nonché la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, l'indicazione degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili nominati e dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza. L'interessato ha inoltre il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, e al trattamento che lo riguarda a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. I diritti previsti dall'art. 7 potranno essere esercitati mediante richiesta rivolta al titolare del trattamento dei dati: Comune di Jesolo, via Sant'Antonio 11 – 30016 Jesolo (VE).

All'uopo allega per prima richiesta o per rinnovo autorizzazione temporanea.

- **Certificato medico rilasciato dall'Ufficio Medico Legale dell'Azienda Sanitaria Locale o U.S.L.L.** di appartenenza dal quale risulta che nella visita medica è stata espressamente accertata la capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta o lo stato di non vedente ai sensi D.P.R. n.495 del 16.12.1992 art. 381; D.P.R. n.503 del 24.07.1996; D.P.R. n. 151 del 30.07.2012;
n. 2 fotografia recente formato tessera;
n. 2 marca da bollo da €. 16,00 **(solo per richiesta contrassegno temporaneo 1° rilascio)**
n. 1 marca da bollo da €. 16,00 **(solo per richiesta rinnovo contrassegno temporaneo)**
copia fotostatica fronte/retro del documento di identità.

All'uopo allega per rinnovo autorizzazione permanente:

- **Certificato del medico curante** che confermi il persistere della capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta o lo stato di non vedente, condizioni che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno per invalidità **permanente**.
n. 2 fotografie recenti formato tessera.
copia fotostatica fronte/retro del documento di identità.

Jesolo, li _____

Il/la delegante (1)

La presente istanza deve essere presentata alla Polizia Locale del Comune di Jesolo, via S. Antonio 11 – 30016 Jesolo (VE) (lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 10:00 alle 12:00; martedì e giovedì dalle ore 15:00 alle 17:00).