

**ISTANZA PER IL RILASCIO DELLO SPECIALE CONTRASSEGNO**  
**per la circolazione e la sosta dei veicoli**  
**al servizio di persone con ridotta capacità di deambulazione**

---

**SPETT.LE**  
**COMUNE DI SCALENGHE**  
**Servizio di Polizia Amministrativa**  
**Via Umberto I° nr.1**  
**10060 SCALENGHE (TO)**

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... Prov. .... il .....

Residente a ..... in ..... N. ....

Codice fiscale ..... Recapiti: Tel. .... / ..... Cell. ....

Targa n. 1 ..... OMOLOGAZIONE: Euro.....ALIMENTAZIONE\* .....

Targa n. 2 ..... OMOLOGAZIONE: Euro.....ALIMENTAZIONE\* .....

E mail ..... @ .....

P.E.C. .... @ .....

**CHIEDE**

(barrare la casella di proprio interesse)

- il rilascio
- il rinnovo (dopo cinque anni dal rilascio o dal rinnovo precedente) del contrassegno n. \_\_\_\_\_
- il duplicato (solo in caso di smarrimento, furto, deterioramento del contrassegno n. \_\_\_\_\_)

del contrassegno speciale per il transito e la sosta dei veicoli al servizio di persone con capacità di deambulazione effettivamente e sensibilmente ridotta, ai sensi dell'articolo 188 del decreto legislativo 30/4/1992 n. 285 (Codice della Strada) e dell'articolo 381 del D.P.R. 16/12/1992 n. 495 (Regolamento di esecuzione del C.d.S.), così come previsto all'articolo 12 del D.P.R. 24/7/1996 n. 503.

**DICHIARA**

- Di essere a conoscenza che il contrassegno dovrà essere riconsegnato a questo Comune in caso di trasferimento della propria residenza in altro Comune
- Di essere a conoscenza che l'uso del contrassegno è personale
- Di essere a conoscenza che, in caso di uso scorretto del contrassegno, il medesimo sarà soggetto a ritiro da parte degli agenti accertatori e a sospensione

**Allega alla presente la seguente documentazione:**

- |  |
|--|
| <input type="radio"/> Certificazione dell'A.S.L. attestante la ridotta capacità di deambulazione   |
| <input type="radio"/> Copia di un documento di riconoscimento valido del richiedente, firmato in originale   |
| <input type="radio"/> Qualora il richiedente fosse impossibilitato a firmare, può apporre la firma altra persona di famiglia allegando copia di documento d'identità proprio e del richiedente |
| <input type="radio"/> n. 1 fotografia formato tessera  |

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

\*BEN – DIE – GPL – BIP- MET – ELE – IBR

**INFORMAZIONE:** La comunicazione delle targhe che più frequentemente vengono utilizzate per il trasporto del richiedente (max. 2) non è richiesta dal Codice della Strada. Le stesse andranno ad alimentare una Banca Dati da parte della Città di Torino e della Città Metropolitana di Torino. In seguito a comunicazione pervenuta della Città Metropolitana di TORINO si informa che dal 22 Gennaio 2019 è operativa la banca dati contrassegni disabili presso GTT spa per la libera circolazione sul solo territorio urbano di Torino.

# Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

## 1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine del rilascio del contrassegno per circolazione e sosta dei veicoli al servizio di persone con ridotta capacità di deambulazione per quanto previsto dall'art. 381 del D.P.R.16/12/92, n.495 e s.m.i. e D.P.R. 24/7/1996, n. 503.

## 2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano: ricezione richiesta, acquisizione della certificazione medica, rilascio o diniego e archiviazione su apposito programma informatico (flussi documentali) e fascicolo cartaceo. Trasmissione targhe alla Città Metropolitana per l'inserimento di un data base per accesso a zone APU e ZTL.

## 3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità al rilascio del contrassegno.

## 4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti non saranno soggetti a comunicazione né a diffusione. Fatta eccezione della trasmissione delle targhe dei veicoli alla Città Metropolitana così come indicato al punto 2.

## 5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Sindaco del Comune di Scalenghe, Via Umberto I° nr.1 - 10060 Scalenghe (TO).

## 6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- g) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- h) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- i) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Comune di Scalenghe (TO) Via Umberto I° nr.1 – 10060 Scalenghe (TO) o all'indirizzo mail [scalenghe@ruparpiemonte.it](mailto:scalenghe@ruparpiemonte.it) oppure PEC: [scalenghe@cert.ruparpiemonte.it](mailto:scalenghe@cert.ruparpiemonte.it)

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Scalenghe, li .....

.....  
(firma del dichiarante)

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso       **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso       **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici

esprimo il consenso       **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

.....  
(firma del dichiarante)