

AL COMUNE DI CATENANUOVA
CORPO POLIZIA MUNICIPALE
VIA FIRENZE N.2
94010 CATENANUOVA (EN)

DOMANDA PER ASSEGNAZIONE SPAZIO DI SOSTA PERSONALIZZATO PER INVALIDI

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____, residente a _____ in via/piazza _____ nr. _____
tel. _____ cellulare _____,
consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come
previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,
☐ per proprio conto
☐ in qualità di _____ del/della Sig./a _____
Nato/a a _____ (prov. _____) il _____ residente a _____
Via _____ nr. _____,

CHIEDE

Che gli/le venga assegnato, ai sensi dell'articolo 381, comma 5, del D.P.R. n.495 del 16/12/1992 (Regolamento di esecuzione ed attuazione del Codice della Strada) modificato con D.P.R. 30 luglio 2012 n.151, uno spazio di sosta per invalidi personalizzato nei pressi:

- ☐ della propria abitazione sita in Catenanuova alla via _____ n. ____;
☐ del proprio luogo di lavoro e/o di studio sito in Catenanuova alla via _____ n. ____;

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, dichiara:

- ☐ di essere in possesso del contrassegno invalidi nr. _____ rilasciato dal Comune di Catenanuova il _____;
☐ di essere impossibilitato alla deambulazione autonoma o di trovarsi in particolari condizioni di gravità, ai sensi dell'art.3, comma 3, della legge 104/92;
☐ che il luogo di ubicazione dello stallo di sosta per invalidi richiesto si trova su strada pubblica;
☐ di essere in possesso di patente di guida categoria _____;
☐ di non essere in possesso di patente di guida;
☐ di essere proprietario di autovettura targata _____;
☐ di non avere a disposizione posto auto condominiale, box, posto auto di proprietà privata nei pressi della propria abitazione;
☐ di non avere a disposizione box o posto auto di proprietà privata nei pressi del luogo in cui lavora o studia (da crociare solo se si chiede lo spazio sosta per invalidi vicino al luogo di lavoro o di studio);
☐ di comunicare tempestivamente l'eventuale non fruizione dello spazio sosta, per ragioni di assenza dal domicilio abituale o presso il luogo di lavoro abituale.
☐ di trovarsi in una delle condizioni previste dall'art.7 comma 3, del Regolamento comunale per circolazione e sosta delle persone disabili e precisamente:
- ☐ lavoratore dipendente e autonomo;
- ☐ studente di ogni ordine e grado;
- ☐ soggetto sottoposto a terapie riabilitative continue;
- ☐ soggetto che svolge con continuità attività finalizzate all'integrazione nel tessuto sociale (volontariato, sport, ecc...);
☐ che espleta attività lavorativa o studio in questo Comune alla via _____ nr. _____ (da crociare solo se si chiede lo spazio sosta per invalidi nei pressi in cui si lavora o si studia);
☐ di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e che decadrà dai benefici nel caso di dichiarazioni non veritiere.

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'articolo 13 del D.L. 196/2003 e ss.mm.ii., dichiara che è a conoscenza dei propri diritti e dà il proprio consenso per il trattamento dei dati personali per l'espletamento delle funzioni attribuite dalle leggi e regolamenti necessarie alla realizzazione di quanto richiesto.

Allega alla presente:

- ☐ Fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità;
☐ Fotocopia della patente di guida;
☐ Fotocopia del "contrassegno parcheggio per disabili";

- ☐ Fotocopia del certificato di invalidità rilasciato dall'Azienda Sanitaria Provinciale competente da quale si evince l'impossibilità a deambulare o le particolari condizioni di gravità ai sensi dell'art.3, comma 3, della legge 104/92 ovvero, nel caso di persone non vedenti, copia del certificato di invalidità rilasciato dall'apposita Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili.
- ☐ Valida documentazione attestante le condizioni di cui all'art. 7, comma 3, del Regolamento Comunale.

Catenanuova lì, _____

IL RICHIEDENTE

ADEMPIMENTI EX D.L. 196/2003 – PRIVACY

Relativamente al trattamento dei dati personali e di quelli sensibili inerenti lo stato di salute, si informa che:

- Il trattamento dei dati personali è finalizzato allo svolgimento del servizio di rilascio dei contrassegni per la circolazione e la sosta degli autoveicoli e che quello dei dati sensibili è, inoltre funzionale all'attività di rilevante interesse pubblico di riconoscimento dei benefici e della agevolazioni connessi all'invalidità civile ai sensi del D.L. 196/2003;
- I dati verranno trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico e/o telematico, potranno essere raffrontati con le banche dati del Comune di Catenanuova;
- I dati non verranno diffusi né comunicati a terzi, fatta eccezione esclusivamente agli Uffici della Polizia Municipale per l'esercizio del potere di rilascio del contrassegno e di controllo e sanzionatorio in materia di circolazione e sosta degli autoveicoli;
- L'eventuale rifiuto a fornire i dati in questione o a consentire il loro trattamento comporta l'impossibilità di rilasciare i contrassegni di circolazione e la sosta degli autoveicoli e di concedere i benefici e le agevolazioni connessi all'invalidità civile;
- L'interessato avrà facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art.13 della legge 196/2003;
- Titolare della banca dati è il Comune di Catenanuova – Settore Polizia Municipale;
- Relativamente al trattamento da parte di codesta Amministrazione e nella piena consapevolezza che il mancato consenso non consentirà di rilasciare i contrassegni e di accordare i benefici e le agevolazioni connessi all'invalidità civile.

☐ esprimo il consenso ☐ non esprimo il consenso

Catenanuova, lì _____

Firma
