Al Sindaco del comune di

OGGETTO: **Richiesta contrassegno di circolazione e sosta per invalidi.**

 **Ai sensi dell’art. 188 D.Lgs 285/92, CdS, dell’art. 381 Regol. CDS, DPR 495/92 e**

 **L.R. 9/82**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………

nato/a a …………………………………………………………………………….il …………………………

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

via ………………………………………………………………………………… nr. ………………………..

tel. ………………………………………

# CHIEDE

[ ]  IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO

* essendo nella seguente condizione:
1. titolare di invalidità di accompagnamento per impossibilità di deambulare senza l’aiuto di accompagnatore. (codice 05).
2. titolare di invalidità civile con indennità di accompagnamento per impossibilità a compiere gli atti della vita quotidiana, ma solo in caso di disabilità psico-intellettiva (codice 06 con indicazione della disabilità psichica, sia essa intellettiva o mentale).
3. titolare di riconoscimenti di cecità assoluta o parziale.
* non essendo nelle condizione di cui sopra allega la certificazione rilasciata DAI MEDICI

 DELL’ASL (UFFICIALI SANITARI).

[ ]  IL RINNOVO DEL CONTRASSEGNO

* allegando:
1. il certificato del medico curante attestante la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al precedente rilascio (solo per autorizzazione precedentemente rilasciata per il periodo massimo di 5 anni).
2. nuovo certificato dai medici dell’ASL nel caso di precedente autorizzazione a tempo determinato inferiore a 5 anni.

La richiesta è riferita a:

[ ]  sé stesso/a .

[ ]  al/alla Sig./Sig.ra ………………………….………………………………………………………… nato/a a ………………………………………….………….………………..il …………………………e residente a ………………..…………….……………… in via ………………………………………………………nr….

 (ai sensi dellart. 33, comma 4 della legge 23.12.2000, n. 388 il rilascio del contrassegno è esente dall’imposta di bollo).

**ALLEGA 1 FOTOGRAFIA RECENTE (formato fototessera)**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi della normativa europea sulla protezione dei dati (Reg. UE 2016/679 GDPR), il Comune di Berzo Inferiore, sito in Piazza Umberto I, 38 - 25040 Berzo Inferiore (BS), in qualità di Titolare del Trattamento informa che la raccolta dei dati personali persegue fini istituzionali ed è svolta per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico. La comunicazione dei dati personali a soggetti determinati diversi dall’interessato avviene in base a norme di Legge o di Regolamento e, comunque, per l’esercizio di attività istituzionali.

L’interessato ha il diritto di chiedere al titolare del Trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. In alcuni casi, ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali. Può esercitare tali diritti rivolgendosi al Responsabile della protezione dei dati all’indirizzo rpd@comune.berzo-inferiore.bs.it L’interessato ha, infine, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali**.**