

RICHIESTA DI CONCESSIONE DI SPAZIO DI SOSTA "PERSONALIZZATO" PER PERSONE CON DISABILITÀ

(Ai sensi dell'art. 188 D.Lgs. 285/1992, art. 381 D.P.R. 495/1992 e del Regolamento Comunale approvato con C.C. n. 26/2009 e ss.mm.ii.)

DATI DEL RICHIEDENTE / TITOLARE DEL CONTRASSEGNO

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (____) il ____/____/_____
Residente a Satriano (CZ) in Via/Piazza _____ n. ____
Codice Fiscale: _____
Telefono: _____ E-mail/PEC: _____
Titolar di Contrassegno Invalidi n. _____ Rilasciato il ____/____/_____
Con scadenza il ____/____/_____

DA COMPILARE IN CASO DI DOMANDA PRESENTATA DA PARENTE / ACCOMPAGNATORE

(Ai sensi dell'art. 3, comma 4 del Regolamento, nei casi di minori disabili o di invalidità che non consenta la guida)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (____) il ____/____/_____
Residente a _____ in Via/Piazza _____ n. ____
Codice Fiscale: _____
In qualità di (parente entro il 3° grado / tutore / curatore): _____
del/della Sig./Sig.ra (o minore) _____

CHIEDE

l'istituzione e la concessione di uno spazio di sosta riservato e "personalizzato" nei pressi di:

- [] Abitazione di residenza sita in Via/Piazza _____ n. ____
[] Luogo di lavoro sito in Via/Piazza _____ n. ____
[] Istituto scolastico frequentato sito in Via/Piazza _____ n. ____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, DICHIARA sotto la propria responsabilità:

1. Di essere residente nel Comune di Satriano e titolare di contrassegno invalidi a tempo indeterminato;
2. Riguardo alla Patente di Guida (barrare la casella di interesse):
[] Di essere titolare di patente di guida in corso di validità;
[] Di non essere titolare di patente di guida in quanto affetto/a da patologia non compatibile con il conseguimento della stessa o in quanto minore di età;
3. Di NON disporre di spazio edilizio destinato a garage o di posto auto privato adeguatamente fruibile anche in relazione alla specifica invalidità (Art. 2, co. 1, lett. e del Regolamento);
4. Di risiedere/lavorare/frequentare un istituto scolastico in un'area ad alta densità di traffico ai sensi del Regolamento Comunale (Art. 2, co. 1, lett. d), e che nella zona di riferimento si riscontra una comprovata difficoltà di reperimento di stalli di sosta liberamente fruibili;
5. Di essere stato/a dichiarato/a invalido/a civile con capacità di deambulazione totalmente assente o gravemente ridotta con patologia che comporta un grave grado di disabilità, ed in particolare di rientrare in una delle seguenti tipologie (Art. 2, co. 1, lett. c del Regolamento - barrare la casella corrispondente):

- ☐ Paraplegia;
 - ☐ Emiplegia;
 - ☐ Tetraplegia;
 - ☐ Amputazione bilaterale degli arti inferiori a livello di gamba o coscia;
 - ☐ Amputazione monolaterale di arto inferiore non protesizzabile;
 - ☐ Sindrome neurologica che non consente la deambulazione (Sindrome di Rett, SLA, ecc.);
 - ☐ Altra malattia gravemente invalidante e del tutto assimilabile a quelle sopra indicate:
-

ALLEGATI OBBLIGATORI (Art. 3, comma 3 del Regolamento)

- ☐ Copia del contrassegno invalidi in corso di validità;
- ☐ Documentazione medica rilasciata dalle competenti commissioni mediche (INPS o Medicina Legale) attestante la condizione di handicap grave con capacità di deambulazione assente o gravemente ridotta per effetto delle patologie sopra indicate;
- ☐ Copia della carta di circolazione del veicolo al servizio dell'invalido;
- ☐ Copia della patente di guida posseduta (ove previsto);
- ☐ Copia del documento di riconoscimento del richiedente/dichiarante in corso di validità.

INFORMATIVA E CONSENSO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 10 Regolamento e Reg. UE 2016/679 - GDPR)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dell'art. 10 del Regolamento Comunale, si informano i richiedenti che:

- Titolare del trattamento: Comune di Satriano, Via Marconi n. 5, 88060 Satriano (CZ) - PEC: protocollo.satriano@asmepec.it.
- Finalità e base giuridica: I dati personali e le categorie particolari di dati (dati relativi alla salute) forniti con la presente istanza saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali connesse all'istruttoria ed all'eventuale rilascio dell'autorizzazione per lo stallo di sosta personalizzato (Art. 6, par. 1, lett. e e Art. 9, par. 2, lett. g del GDPR).
- Modalità e conservazione: Il trattamento viene effettuato sia con strumenti manuali/cartacei che informatici per il tempo strettamente necessario all'espletamento della procedura e nei termini di legge previsti per la conservazione degli atti amministrativi.
- Comunicazione dei dati: I dati potranno essere comunicati agli uffici comunali interni competenti (Polizia Locale) e, ai sensi dell'Art. 2, comma 3 del Regolamento, al Servizio di Medicina Legale dell'ASP per la consulenza e il supporto valutativo dei requisiti sanitario-patologici. I dati non saranno diffusi.
- Diritti dell'interessato: In ogni momento l'interessato potrà esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione (artt. 15 e ss. del GDPR) ed ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

☐ Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della sopra estesa informativa ed esprime il proprio libero ed esplicito consenso al trattamento dei dati personali e dei dati relativi alla salute per le finalità legate alla gestione della presente istanza.

Luogo e Data: _____

Firma del richiedente / dichiarante
