



COMUNE di ORISTANO  
COMUNI de ARISTANIS

AL CORPO POLIZIA LOCALE  
VIA CARMINE 18  
09170 ORISTANO

**RICHIESTA, DA DELEGATO, DEL CONTRASSEGNO SPECIALE PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DEI VEICOLI  
AL SERVIZIO DELLE PERSONE INVALIDE CON DEAMBULAZIONE SENSIBILMENTE RIDOTTA.  
TEMPORANEO/PERMANENTE**

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R.

- di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_
- di essere residente in **Oristano**, via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- Tel. \_\_\_\_\_ (facoltativo), MAIL/PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il **rilascio** a carattere \_\_\_\_\_ (da indicare: temporaneo/permanente) del contrassegno speciale per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide con deambulazione sensibilmente ridotta di cui all'art. 188 del Codice della Strada e art. 381 del Regolamento, per l Sig./ Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a Oristano, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

di inoltrare la presente richiesta in qualità di \_\_\_\_\_

del la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ sopra identificat\_.

Oristano li \_\_\_\_\_

Il Richiedente

Allegati:

- **Certificazione medica** rilasciata dell'Ufficio Medico Legale dell'ATSS o verbale della commissione medica integrata da presentare in copia con **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità all'originale** resa dall'istante, dalla quale risulti l'effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta o la dicitura "*ricorrono le previsioni di cui all'art. 381 del DPR 495/1992*".
- **Fotocopia documento di riconoscimento del delegante;**
- **Fotocopia documento di riconoscimento del delegato;**
- **N. 2 fotografie** formato tessera;
- **Delega** (o atto equivalente di nomina tutore/curatore/amministratore di sostegno).
- Sul retro il Consenso al trattamento dei dati personali sottoscritto.

COMUNE DI ORISTANO - CORPO POLIZIA LOCALE

Via Carmine 18 09170 ORISTANO - Tel.0783.78396

Mail: [comando.pm@comune.oristano.it](mailto:comando.pm@comune.oristano.it) - [protocollo@comune.oristano.it](mailto:protocollo@comune.oristano.it) - PEC: [istituzionale@pec.comune.oristano.it](mailto:istituzionale@pec.comune.oristano.it)

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO, E RESA AI SENSI DEL  
REG. UE N° 679/2016 (GDPR)**

Il Comune di Oristano, in qualità di titolare (con sede in Piazza Eleonora n. 44, Cap. 09170; PEC: [istituzionale@pec.comune.oristano.it](mailto:istituzionale@pec.comune.oristano.it); Centralino: 0783 7911), tratterà i dati personali da Lei conferiti con il presente modulo di istanza/comunicazione con modalità prevalentemente informatiche e telematiche (ad esempio, utilizzando procedure e supporti elettronici) nonchè manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo), con logiche correlate alle finalità previste dalla base giuridica del Regolamento Comunale Regolamento in materia di Procedimento Amministrativo del Comune di Oristano (all. alla deliberazione di Consiglio Comunale n. 37 del 04.04.2017). In particolare, verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o, comunque, connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Il conferimento dei dati è obbligatorio, e il mancato conferimento non consente al titolare di svolgere l'attività/servizio da Lei richiesto. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento. Potranno essere comunicati ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. In qualità di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo (artt. 15 e seguenti del RGPD e, infine, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste. Lei ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che La riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla Sua persona, salvi i casi previsti dal RGPD.

**I contatti del Responsabile della protezione dei dati (RPD) sono: Avv. Nadia Corà – e-mail: [consulenza@entionline.it](mailto:consulenza@entionline.it); Via San Martino, 8/B 46049 Volta Mantovana (MN) tel.: 0376.803074 -fax: 0376.1850103.**

Le informative sul trattamento dei dati personali contenuti nei *procedimenti-processi* di competenza di ciascuna unità organizzativa, e di cui fa parte anche l'attività a cui si riferisce la presente informativa, sono pubblicate sul sito web del titolare medesimo al LINK: <http://www.comune.oristano.it/it/servizi/atti-e-documenti/modulistica/>.

Ottenute tutte queste informazioni, e compreso da chi verranno trattati i dati, per quali finalità e con quali modalità, si esprime consapevolmente, il

CONSENSO

al trattamento, da parte del titolare e del contitolare, sopra indicati, dei dati personali.

Oristano, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_