CITTA' DI TORINO

Prot. n°
del
Firma operatore

MOD. CUDE rinnovo definitivo

DIPARTIMENTO GRANDI OPERE, INFRASTRUTTURE E MOBILITÀ
DIVISIONE MOBILITÀ
SERVIZIO ESERCIZIO - UFFICIO PERMESSI CIRCOLAZIONE
Piazza San Giovanni 5 - Palazzo LL.PP. - 10122 Torino
Sito internet: http://www.comune.torino.it/trasporti/disabili/

Per informazioni:

E-mail contrassegnih@comune.torino.it (**non accetta PEC)**
Telefono: lunedì ÷ giovedì / orario 14.00 ÷ 16.00
☏ **011.011.29.035**

Modulo per il rinnovo del contrassegno definitivo per persone disabili ai sensi dell'art. 381 del Regolamento di esecuzione del C. d. S. approvato con D.P.R. 495/1992 e s.m.i.

- (1) Il/La **titolare del permesso** (Cognome e Nome)……...
  Nato/a a …… prov. (……) il ……..……**residente in Torino**
  Via/Corso……n. civico……..……
  Tel. ……Cell. …… e-mail……
  Codice Fiscale ……
  Carta di Identità n°……

- (2) Rappresentato/a dal **genitore** o dal **legale rappresentante/tutore/amministratore di sostegno**
  Cognome e Nome ……..
  Nato/a a ……prov. (……) il……residente in……..….....
  Via/Corso …… n. civico……

CHIEDE

IL RINNOVO DEL CONTRASSEGNO PER PERSONE DISABILI CON VALIDITÀ DI 5 ANNI

Data Scadenza

SI RICORDA CHE: al momento della consegna del nuovo contrassegno
E' OBBLIGATORIO RESTITUIRE IL VECCHIO CONTRASSEGNO

DICHIARA

Ai sensi di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n.445 che quanto sottoscritto con il presente modulo corrisponde a verità, consapevole delle sanzioni penali previste, in caso di dichiarazioni mendaci, dall'art. 76 del DPR. N. 445/2000

ALLEGA

☑ (1) Fotocopia **documento di identità** in corso di validità e **codice fiscale** del richiedente

☐ (2) Fotocopia **documento di identità** in corso di validità del *genitore* o del *legale rappresentante/ tutore/amministratore di sostegno* del richiedente e documentazione comprovante la nomina

☐ Dichiarazione del medico di famiglia **su Ricettario Regionale** che attesti **il persistere delle condizioni sanitarie** che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno (senza riportare la patologia del paziente)

☐ Fototessera recente (massimo 6 mesi) del titolare del contrassegno da apporre sul contrassegno

☐ Comunicazione del numero di targa dei veicoli (fino a 2) da abbinare al permesso per la circolazione nelle aree controllate dalle telecamere

ATTENZIONE il D.P.R. n°151/2012 prevede espressamente sul retro la firma del disabile richiedente
PERTANTO NON È POSSIBILE PROCEDERE AL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO PER DELEGA.
In caso di inabilità alla firma occorre presentare la documentazione che attesti la nomina di *legale rappresentante/tutore/amministratore di sostegno* del richiedente da parte del Tribunale di Torino o di un Notaio.

Torino, lì ……..

Firma del/la richiedente ……....……
(o rappresentante legale)

Modulo da compilare per la comunicazione delle targhe da abbinare al contrassegno

Comunicazione delle targhe dei veicoli ai fini del controllo elettronico dell'accesso in ZTL

	TARGHE
1	
2	

Le targhe straniere sono inserite per la durata massima di un anno (delibera n°01463 del 2015)

☑ SI ALLEGANO COPIE (FRONTE-RETRO) DEI LIBRETTI DI CIRCOLAZIONE

SI DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 e 483 codice penale, pienamente consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci,

CHE I VEICOLI LE CUI TARGHE SONO RIPORTATE NELLA TABELLA SOPRASTANTE

NON SONO SOTTOPOSTI A FERMO AMMINISTRATIVO

PER IRREGOLARITÀ FISCALI

Torino, lì ……..

Firma del/la richiedente ……....……
(o rappresentante legale)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Art. 13 del Reg. UE 2016/679)

In osservanza al Regolamento UE 679/2016 (nel seguito definito Regolamento) e al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., in materia di protezione dei dati personali e/o sensibili e successive variazioni, forniamo le dovute informazioni in merito al trattamento dei dati personali da lei forniti in occasione della presente istanza.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Comune di Torino, Piazza Palazzo di Città n. 1, 10121 Torino che ha designato per l'attribuzione di specifici compiti e funzioni in materia il Dirigente della Divisione Mobilità con sede in piazza San Giovanni 5, a Torino, contattabile al seguente recapito email: segreteria.direzioneinfrastrutture@comune.torino.it

Responsabile della protezione dei dati personali (RPD)

Il Responsabile della protezione dei dati personali per il Comune di Torino è il dott. Roberto Breviario, con sede in via Palazzo di Città 1, 10121 Torino, contattabile al seguente recapito email: rpd-privacy@comune.torino.it

Quali dati trattiamo

Con il suo consenso vengono trattati i dati personali da lei forniti all'atto della compilazione del modulo di richiesta del contrassegno. Questi dati comprendono, in particolare dati personali e/o dati particolari relativi esclusivamente allo stato di salute. Per permetterci di evadere la sua richiesta è necessario che lei acconsenta al trattamento dei dati inseriti nell'istanza. In mancanza dei dati o del consenso, non saremo in condizione di procedere.

Per quale motivo trattiamo i suoi dati e in che modo

I dati personali vengono trattati per gestire la sua istanza di rilascio/rinnovo di permesso di circolazione. I dati personali sono immessi nel sistema informativo (banca dati) nel pieno rispetto della normativa. I dati personali forniti, saranno conservati nei termini di legge qualora previsti, ovvero per il tempo necessario all'espletamento della pratica e per il necessario successivo periodo di tutela di cinque anni decorrente dalla data di rilascio del contrassegno o dal venire meno dei presupposti, secondo un criterio improntato sul principio di conservazione razionale nella gestione degli archivi cartacei.

Chi può accedere ai dati

I dati sono accessibili al personale del titolare autorizzato al trattamento e ad altri soggetti che necessitino di trattarli nello svolgimento delle relative funzioni attinenti al procedimento in oggetto. Tali soggetti si impegneranno a trattarli solo per le finalità sopra indicate nel rispetto della normativa.

I suoi diritti

Contattando il titolare del trattamento dati al recapito indicato sopra, si potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti riconosciuti dal Regolamento, come ad esempio accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei suoi dati o revocare il suo consenso già prestato, senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento effettuato anteriormente alla revoca del consenso.
Si potrà inoltre proporre reclamo presso il Titolare o il suo designato ovvero presso il Responsabile per la Protezione dei Dati, tramite i contatti sopra indicati. In ultima istanza, oltre alle tutele previste in sede amministrativa o giurisdizionale, è ammesso comunque il reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, piazza Venezia 11, 00187 Roma, email: garante@gpdp.it

---

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 7 del Reg. UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a _____

Essendo stato/a informato/a:

- ☐ dell'identità del Titolare del trattamento dei dati e del RPD;
- ☐ delle misure e modalità con le quali il trattamento avviene;
- ☐ delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali e/o sensibili;
- ☐ del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato ai punti dell'informativa sui dati personali e/o sensibili, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa.

Torino, li……...…

Firma del/la richiedente…….....……
(o rappresentante legale)