

Al Sig. Sindaco
del Comune di Germagnano

OGGETTO: Domanda per il rilascio del contrassegno disabili.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, c.f. _____
residente a Germagnano in Via _____,
tel. _____

- ☐ in qualità di diretto interessato
☐ in qualità di genitore/tutore/curatore del sig.

(cognome) (nome)
nato/a _____ il _____, c.f. _____
residente a Germagnano in Via _____,
tel. _____

CHIEDE

- ai sensi dell'art. 381 del D.P.R. n. 495 del 16.12.92, modificato con D.P.R. 610/1996

☐ **RILASCIO**

☐ **RINNOVO**

☐ **DUPLICATO** del contrassegno n. _____ rilasciato il _____

Per ☐ smarrimento ☐ furto ☐ deterioramento
(in caso di smarrimento o furto allegare copia della denuncia effettuata all'autorità di polizia)

- che il nuovo contrassegno venga associato ai seguenti numeri di targa (per inserimento nella white list della Città Metropolitana di Torino ai fini della libera circolazione sul territorio):

1. TARGA: _____ Omologazione Euro _____ Alimentazione _____

2. TARGA: _____ Omologazione Euro _____ Alimentazione _____

A tal fine allega:

- ☐ **certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'A.S.L. di appartenenza**
☐ **certificazione del medico di base**
☐ **phototessera** ☐ **copia denuncia smarrimento/furto**

Germagnano, _____

FIRMA _____

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E/O SENSIBILI
(Artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003)**

In osservanza al Regolamento UE 679/2016 (nel seguito definito Regolamento) e al D.Lgs. 196/2003, 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.

Il titolare del trattamento è il Comune di Germagnano. I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di espletare le procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere trattati da una pluralità di soggetti (Comune di Germagnano, Città Metropolitana di Torino, etc.). Tali soggetti accederanno solo ai dati necessari alle relative funzioni e si impegneranno a usarli solo per le finalità sopra indicate ed a trattarli nel rispetto della Normativa Privacy.

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.

Letta e compresa l'informativa sopra riportata, ai fini del trattamento dei dati personali e sensibili per le finalità indicate il sottoscritto/a **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.

FIRMA
