



Comune di Rho

**Class. 6-7-0**  
**Comando di Polizia Locale**

Esente da bollo Art. 16 tab. allegato b  
D.P.R. 26.10.1972 n. 642

**Ufficio Viabilità**

**Richiesta autorizzazione e relativo contrassegno per la circolazione e sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in questo Comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di:

persona disabile con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta o non vedente,

curatore/tutore di \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in Rho, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta o non vedente,

**CHIEDE**

di ottenere il rilascio dell'autorizzazione e relativo contrassegno di parcheggio in deroga ai divieti, obblighi e limitazioni alla circolazione stradale prevista per la mobilità delle persone invalide, ai sensi dell'art. 188 del Codice della Strada nonché dell'art. 381 del relativo Regolamento di esecuzione (D.P.R. 16/12/1992 n.495) come modificato dal D.P.R. 151/2012 specificando che trattasi di:

<input type="checkbox"/> <b>primo rilascio di contrassegno permanente</b>	(allegato <b>certificazione medico-legale dell'A.sl</b> di appartenenza nella quale risulti una situazione di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta o la condizione di non vedente assoluto o non vedente con residuo visivo non superiore a 1/20)
<input type="checkbox"/> <b>rinnovo di contrassegno permanente</b>	(allegato <b>certificazione del medico curante</b> attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio e contrassegno scaduto)
<input type="checkbox"/> <b>rilascio di contrassegno temporaneo</b>	(allegato <b>certificazione medico-legale dell'A.sl</b> di appartenenza e <b>contrassegno scaduto</b> se fa seguito ad un precedente rilascio temporaneo).
<input type="checkbox"/> <b>duplicato del contrassegno n° _____ del _____</b>	(allegato <b>contrassegno deteriorato</b> )
<input type="checkbox"/> <b>nuovo rilascio a causa di smarrimento/furto</b> <input type="checkbox"/> <b>per accedere alla Z.T.L. (zona traffico limitato)</b>	(allegata <b>denuncia alle Forze di Polizia</b> o <b>dichiarazione di smarrimento</b> debitamente sottoscritta, sotto la propria personale responsabilità)  (allegare fotocopia di libretto di circolazione del veicolo)

Si specifica che il contrassegno verrà utilizzato in qualità di:  conducente  trasportato/a

**Allega:**

- n. 2 fototessere recenti a colori
- copia fotostatica non autenticata del documento di identità del disabile in corso di validità e, nel caso, del delegato (curatore/tutore).
- CODICE FISCALE titolare contrassegno**.....
- CODICE FISCALE titolare vettura**.....

Esente da bollo  
 Art. 16 tab. allegato b  
 D.P.R. 26.10.1972  
 N 642

**DICHIARA**

di essere consapevole

- delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;
- che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445 del 28/12/2000
- che l'uso dell'autorizzazione è strettamente personale ovvero non cedibile a terzi che non siano in quello specifico momento al servizio dell'intestatario;
- che deve essere esposto, in originale, sulla parte anteriore del veicolo, in posizione ben visibile dall'esterno per eventuali controlli;
- che non può essere in possesso di uguale autorizzazione/contrassegno rilasciata dal Sindaco di altro Comune;
- che il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza, ritrovamento a seguito di smarrimento/furto e contestuale rilascio di duplicato).

**E DELEGA**

Il Sig./Sig.a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

a presentare la suddetta richiesta e a ritirare il relativo contrassegno per mio conto.

**Informativa all'interessato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003: i dati personali acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concessione dell'autorizzazione e del contrassegno, come da Lei richiesto. Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno e trattamento esterno. I dati potranno essere comunicati alle autorità preposte al controllo, per esclusive ragioni istituzionali. L'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenerne l'aggiornamento e di esercitare le prerogative riconosciutegli dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003. Con la firma della presente istanza e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità sopra descritte.**

RHO, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (firma per esteso leggibile)



**Informazioni sul trattamento dei dati personali** ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679

**Titolare del trattamento**

Titolare del trattamento è Il Comune di Rho, con sede legale in Piazza Visconti 23 - 20017 Rho (MI), CF e P.IVA 00893240150.

**Responsabile della protezione dei dati (rpd)**

Il Responsabile della Protezione dei Dati è raggiungibile ai seguenti contatti:

- email istituzionale: [rdp.privacy@comune.rho.mi.it](mailto:rdp.privacy@comune.rho.mi.it).
- recapito postale: Piazza Visconti 23 - 20017 Rho (MI)

**Finalità del trattamento**

I dati raccolti con il presente modulo saranno trattati per scopi strettamente inerenti all'esercizio del diritto attivato, nel rispetto delle disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia.

**Diritti dell'interessato**

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dal Comune di Rho, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679).

L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Rho (Comune di Rho-Responsabile della Protezione dei dati personali, Piazza Visconti, 23, 20017, Rho, email: [rdp.privacy@comune.rho.mi.it](mailto:rdp.privacy@comune.rho.mi.it)) oppure contattando il Titolare del trattamento (Comune di Rho-Titolare del Trattamento, Piazza Visconti, 23, 20017, Rho, email: [segreteria.sindaco@comune.rho.mi.it](mailto:segreteria.sindaco@comune.rho.mi.it)). A tale richiesta sarà fornito idoneo riscontro secondo le tempistiche previste dal Regolamento UE 2016/679.

**Diritto di reclamo**

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 hanno il diritto di proporre reclamo al Garante (art. 77 del Regolamento UE 2016/679) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento UE 2016/679).

Maggiori e più puntuali precisazioni sulle finalità di trattamento e sulle altre informazioni utili sono fornite nell'informativa pubblicata sul sito web <https://www.comune.rho.mi.it/it-it/privacy>

---

(luogo e data)

---

(firma per esteso leggibile)