



**COMUNE DI LEGNAGO**  
*Corpo di Polizia Locale*

**DA PRESENTARE AL PROTOCOLLO  
DEL COMUNE DI LEGNAGO**

Ufficio CRT INFORTUNISTICA Tel. 0442/20697 – 0442/20224 – Fax 0442/20533

Al Signor SINDACO del Comune di LEGNAGO

**2 MARCA DA BOLLO**  
**EURO 16,00**  
**"permessi temporanei"**

OGGETTO: facilitazioni alla circolazione ed alla sosta dei veicoli al servizio di persone diversamente abili con capacità di deambulazione sensibilmente ridotte o di non vedenti. **RINNOVO** rilascio del contrassegno speciale di cui all'art.381 del DPR 16/12/92, n.495 e all'art. 12 del DPR 24/7/96 n.503. norme adeguamento alle prescrizioni del D.P.R.30 luglio 2012 n.151.

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/  
nato a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel.fisso e/o cellulare \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ Veicolo di proprietà del diversamente  
abile o in uso da inserire in una banca dati per transitare a Verona "ZONA ZTL" senza comunicarlo  
al Centro Controllo Varchi di Verona targa \_\_\_\_\_  
veicolo di proprietà  o in uso

### CHIEDE

Il rinnovo del contrassegno speciale, di cui all'art. 381 del DPR n. 495/92 e all'art.12 del DPR 506/96, al fine di fruire delle facilitazioni alla circolazione ed alla sosta riservate ai veicoli al servizio di persone diversamente abili con capacità di deambulazione sensibilmente ridotte o di non vedenti e adeguamento al D.P.R.30 luglio 2012 n.151.

Atal scopo si allega:

certificato medico rilasciato dal **medico curante** attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio dell'autorizzazione n. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.  
**Per contrassegni con validità di anni 5 (cinque) PERMANENTI NON SERVE LA MARCA DA BOLLO.**

certificato medico rilasciato dal Dipartimento della Prevenzione della locale ULSS attestante la capacità di deambulazione sensibilmente ridotta a causa della limitazione personale. **Autorizzazione n° \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**  
**Per contrassegni con validità inferiore agli anni 5 (cinque) TEMPORANEI, si deve allegare DUE marche da BOLLO se il certificato del DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE della LOCALE ULSS 21 e rilasciato inferiore e a 5 anni .**

n. 2 foto tessera della persona richiedente attuali;

copia fotostatica documento identità in corso di validità frente/rtetro dell'interessato (non autenticata) e nel caso, del tutore legale.

Legnago \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_



**COMUNE DI LEGNAGO**  
*Corpo di Polizia Locale*

**DA PRESENTARE AL PROTOCOLLO  
DEL COMUNE DI LEGNAGO**

Ufficio CRT INFORTUNISTICA Tel. 0442/20697 – 0442/20224 – Fax 0442/20533

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART.13 RGPD)**

IL Comune di Legnago, in qualità di titolare, con sede in Via XX Settembre 29 37045 LEGNAGO

Email: info@comune.legnago.vr.it

PEC: legnago.vr@cert.ip-veneto.net

Centralino: +039 0442/634011

Tratterà i dati conferiti, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico e per l'espletamento della pratica in oggetto, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento avviato.

I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Legnago o dei soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. 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.

Gli interessati hanno diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati 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 RGPD). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune a SOGGETTO TERZO Avv. FABIO BALDUCCI ROMANO, P.IVA 02117280301 Via Savorgnana, n. 20, 33100 Udine - Telefono: +39.0432.513562, cell: 340.3666567, e-mail: [fabio.balducci@gmail.com](mailto:fabio.balducci@gmail.com), PEC: [fabio.balducciromano@avvocatiudine.it](mailto:fabio.balducciromano@avvocatiudine.it), Responsabile dei dati personali.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante dei dati personali (con sede in Piazza di Monte Citorio n.121, IT -00186 Roma) quale autorità di controllo nazionale secondo le procedure previste (art.57, par.1, lettera f) RGPD)

Il sottoscritto è consapevole che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.46,47,76 del D.P.R 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi, verranno applicate nei propri riguardi le sanzioni previste dal codice Penale e delle Leggi speciali in materia; è altresì consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi di quanto disposto dall'art.75 del D.P.R. 445/00.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali.

Data, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Firma leggibile** \_\_\_\_\_