



Parte riservata all'ufficio Protocollo

COMUNE DI ASCOLI PICENO

SETTORE 1 - POLIZIA LOCALE

4° Reparto - Tutela del Territorio

Viale Marcello Federici, 80-63100 Ascoli Piceno

Oggetto: Richiesta contrassegno per veicoli a servizio di persone con disabilità.

Art.381 del D.P.R. 495/92 aggiornato dal D.P.R.610/96 e dal D.P.R.503/96.

Il/la titolare del contrassegno (persona con disabilità):	
NOME	COGNOME
nato/a a	Prov. il
residente a	Prov. in via/p.zza
n.	COD. FISCALE
TELEFONO(*)	CELLULARE
E-MAIL	
rappresentato/a da (compilare soltanto nel caso il modulo sia presentato per conto del disabile nelle due ipotesi indicate): ☐ Esercente la patria potestà (in caso di minore) ☐ Tutore/Amm. Sostegno (citare estremi dell'atto di nomina)	

NOME/COGNOME	
Nato/a a	Prov. il
residente a	Prov.
in via/p.zza	n.
COD. FISCALE	TELEFONO
E-MAIL	

CHIEDE

(barrare unicamente la voce interessata)

☒ **IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO PERMANENTE (quinquennale)****ALLEGA UNO DEI SEGUENTI DOCUMENTI SANITARI:**

- ♦ Copia della certificazione medica rilasciata dall'Azienda Sanitaria di appartenenza - Servizio Medicina Legale - attestante il titolo di cui all'art. 381 D.P.R. 16/12/1992 n. 495;
- ♦ Copia del verbale della commissione medica integrata con indicazione dello specifico requisito previsto dalla L.35/2012 art.4. La trasmissione in copia del verbale dovrà riportare in calce la dichiarazione del titolare che "quanto ivi attestato non è stato revocato, sospeso o modificato";
- ♦ Copia della certificazione attestante i requisiti di invalidità previsti della L. 18/80 e 508/88 (Codice 7 e Codice 16);
- ♦ Copia della certificazione attestante i requisiti di invalidità previsti dalla L. 388/2000 art. 30 comma 7.

☐ IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO TEMPORANEO

ALLEG:

- ♦ copia della certificazione medica rilasciata dall'Azienda Sanitaria di appartenenza - Servizio Medicina Legale - La relativa certificazione deve specificare espressamente il presumibile periodo di durata della disabilità attestante il titolo di cui all'art. 381 D.P.R. 16/12/1992 n. 495;
- ♦ 1 marche da bollo di € 16,00.

☐ IL RINNOVO DEL CONTRASSEGNO

N° del

ALLEGA:

- ♦ Allega copia del certificato del medico di famiglia (MMG) che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio. *Fatta eccezione per i ciechi assoluti e ventosimisti in possesso di certificato di invalidità civile comprovante in maniera inequivocabile lo stato di cecità assoluta o di residuo visivo non superiore a 1/20 oppure di specifica certificazione rilasciata dal Settore Medico Legale della città di appartenenza riportante parere favorevole al rilascio.*

☐ IL DUPLICATO DEL CONTRASSEGNO

N° con scadenza per il seguente motivo:

☐ Smarrimento (Allega denuncia di smarrimento)

☐ Furto (Allega denuncia di furto)

☐ deterioramento (Si impegna a restituire il contrassegno deteriorato all'atto del ritiro)

e, l'inserimento dei seguenti veicoli nella lista degli autorizzati al passaggio nei varchi elettronici di accesso alle Zone a Traffico Limitato e alle Aree Pedonali Urbane:

veicolo	marca	modello	targa	proprietario	residenza
Principale					
Sostitutivo 1					
Sostitutivo 2					

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000),

DICHIARA

- Che i documenti allegati alla richiesta per il rilascio del contrassegno invalidi sono conformi agli originali detenuti e che quanto ivi indicato non è stato revocato, sospeso o modificato;
- Che i veicoli le cui targhe sono riportate nella tabella soprastante non sono sottoposti a fermo amministrativo per irregolarità fiscali;

ACCONSENTE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COME DA INFORMATIVA DI SEGUITO RIPORTATA ED ACCETTATA

DATA Il Richiedente _____

Allegati sempre necessari:

- N. 1 fototessera recente (max 6 mesi);
- Copia del documento d'identità in corso di validità del disabile;
- Copia del documento d'identità in corso di validità del esercente la patria potestà, tutore, amministratore di sostegno del disabile (se presente);
- Copia del documento di circolazione dei veicoli indicati per l'accesso a ZTL e APU.

AVVERTENZE:

IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE.

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 Ascoli Piceno, in qualità di titolare (con sede in Piazza Arringo n. 1, Cap. 63100, Ascoli Piceno);

Email: protocollo@comune.ap.it

polizialocale@comune.ap.it

PEC: comune.ap@pec.it

polizialocale.ap@pec.it

Centralino: 0736 2981,

0736 244 674

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) nonché manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo), con logiche correlate alle finalità previste dalla base giuridica del *Decreto Legislativo 30 aprile 1992, n. 285, Art.381del D.P.R. 495/92 aggiornato dal D.P.R.610/96 e dal D.P.R.503/96, Art. 4 L. 35/2012, D.P.R. 151/2012.*

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: dott.ssa Patrizia Celani Tel. 0736 244 690 mail: p.celani@comune.ap.it

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:

Tel. 0302531939;

Email: consulenza@entionline.it,

PEC: nadia.cora@mantova.pecavvocati.it.

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:

<https://www.comune.ap.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/8786>

AVVERTENZE:

IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE.

MODALITÀ DI UTILIZZO DEL CONTRASSEGNO DISABILI

Cosa è

IL CONTRASSEGNO PER VEICOLI A SERVIZIO DI PERSONE CON DISABILITA' consiste in un'autorizzazione rilasciata dal Comune ai sensi dell'art.381 del D.P.R. n.495 del 16/12/1992 in favore di ciechi assoluti o delle persone che evidenziano delle capacità deambulatorie sensibilmente ridotte.

Il contrassegno può essere rilasciato:

- **PERMANENTEMENTE**: con validità di 5 anni rinnovabile alla scadenza, previa nuova richiesta e presentazione del certificato del medico di famiglia che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;
- **TEMPORANEAMENTE**: con data di scadenza indicata al termine della quale è necessario procedere nuovamente all'intero iter amministrativo del primo rilascio.

RITIRO DEL PERMESSO

Il D.P.R. n.151/2012 prevede espressamente sul retro del contrassegno la **firma del disabile** richiedente, pertanto **NON È POSSIBILE PROCEDERE AL RITIRO DELLO STESSO PER DELEGA**.

La normativa stabilisce che un cittadino è nella condizione di "impossibilità alla firma" solo per motivi relativi ad impedimenti fisici o di analfabetismo (sono esclusi, quindi, i casi di incapacità di intendere e di volere, per i quali la sottoscrizione va fatta da chi esercita la patria potestà o la tutela). Nel predetto caso, la dichiarazione del richiedente è resa davanti all'Operatore dell'ufficio, il quale ha il compito di ricevere la dichiarazione stessa.

Per i richiedenti impossibilitati a effettuare il ritiro personalmente, in particolari casi da valutarsi di volta in volta, l'ufficio organizza il recapito del contrassegno direttamente a casa tramite il personale della Polizia Locale.

COME SI UTILIZZA

L'utilizzo del contrassegno è strettamente personale e pertanto può essere utilizzato:

SOLO QUANDO SUL VEICOLO È PRESENTE LA PERSONA A CUI E' INTESTATO IL CONTRASSEGNO.

Il contrassegno deve essere esposto in **originale** in modo ben visibile sul parabrezza:

IL PERMESSO È LEGATO ALLA PERSONA E NON AL VEICOLO

TRANSITO nelle ZTL e APU

Il permesso consente il transito in tutta la **Zona a Traffico Limitato**.

È consentito il transito anche nelle **Aree Pedonali Urbane** in cui è autorizzata la circolazione di veicoli di pubblica utilità (autobus trasporto pubblico, taxi).

SOSTA

Il permesso **consente** la sosta:

- negli stalli riservati ai veicoli per persone disabili;
- nei parcheggi regolamentati con disco orario senza necessità di esporre il disco orario;
- nei parcheggi riservati ai residenti.

Il permesso **non consente** la sosta:

- nei stalli di sosta per disabili personalizzati, identificati da una palina che riporta un numero progressivo; lo stesso numero si trova sul permesso della persona disabile titolare di quel parcheggio personale;
- nei luoghi ove vige il divieto di fermata come previsto dagli artt. 157 e 158 del Nuovo Codice della Strada;
- nei luoghi ove vige il divieto di sosta con rimozione forzata;
- nei luoghi ove vige la sosta a pagamento durante l'orario di funzionamento della stessa, fatto salvo che sia stato ottemperato l'obbligo di pagamento.

USO IMPROPRIO

IL CONTRASSEGNO DISABILI USATO IMPROPRIAMENTE (SENZA LA PRESENZA DEL/LA DISABILE) O DETENUTO CON VALIDITÀ SCADUTA SARÀ IMMEDIATAMENTE RITIRATO DAGLI AGENTI PREPOSTI AL CONTROLLO.

In caso di uso improprio, ferma restando l'applicazione delle sanzioni stabilite dal Codice della Strada, nonché la denuncia all'Autorità Giudiziaria ove presisto, l'Amministrazione può disporre la **SOSPENSIONE** e, in caso di recidiva, anche la **REVOCA DEFINITIVA** del contrassegno.

E' severamente proibito duplicare ed utilizzare copie fotostatiche del CONTRASSEGNO, pena applicazione delle sanzioni sopra indicate.

FURTO-SMARRIMENTO

In caso di furto o smarrimento del contrassegno è possibile richiederne un duplicato presentando **copia della denuncia** inoltrata all'Autorità di Pubblica Sicurezza. Il costo del duplicato è di Euro 7,00.

RESTITUZIONE

IL CONTRASSEGNO DEVE ESSERE RESTITUITO ALLA DATA DI SCADENZA RIPORTATA SUL FRONTESPIZIO, COSÌ COME IN CASO DI DECESSO DELL'AVENTE DIRITTO. IN ENTRAMBI I CASI DECADE L'INSERIMENTO DEI VEICOLI NELLA LISTA BIANCA DI ACCESSO AI VARCHI ELETTRONICI.

FIRMA PER PRESA VISIONE _____

AVVERTENZE:

IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE.