



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)

Modello dell'Unione europea

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.

(\*)inserire il numero di telefono fisso di casa, se disponibile.

## IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO TEMPORANEC

### 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](mailto:protocollo@comune.ap.it) [polizialocale@comune.ap.it](mailto:polizialocale@comune.ap.it)

PEC: [comune.ap@pec.it](mailto:comune.ap@pec.it) [polizialocale.ap@pec.it](mailto: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.381 del 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](mailto: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 (DPO) sono:

Tel. 0302531939; Email: [consulenza@entionline.it](mailto:consulenza@entionline.it), PEC: [nadia.cora@mantova.pecavvocati.it](mailto: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/dpo\\_privacy](https://www.comune.ap.it/dpo_privacy)

### 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 DISABILITÀ** 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.

Il costo da sostenere al momento del ritiro del contrassegno per veicoli a servizio di persone con disabilità è di Euro 7,00.

## 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.