

Marca da bollo € 16,00  
se trattasi di autorizzazione  
temporanea

Al Sig. Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_

**Richiesta di rilascio o di rinnovo del “Contrassegno di parcheggio per disabili”**  
*(art.381 del D.P.R. 16.12.1992 n.495 “Regolamento di esecuzione del codice della strada”, modificato dal D.P.R. 30.07.2012 n.151).*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_, codice  
fiscale \_\_\_\_\_

In conto proprio;

Nell'interesse di \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente a **GORLA MAGGIORE**, in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_,

impedito/a temporaneamente per ragioni connesse allo stato di salute ed ai sensi dell'art. 4/2° del  
D.P.R. 445/2000;

essendo affetto/a da patologie che comportano una capacità di deambulazione impedita o  
sensibilmente ridotta, **consapevole che:**

- l'uso del contrassegno è strettamente personale;
- non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata da altri Comuni;
- il contrassegno deve essere restituito in caso di: scadenza, decadenza dei requisiti,  
trasferimento di residenza in altro Comune o decesso del/la Titolare;
- per la consegna del permesso richiesto, a termini di legge, **l'ufficio ha 30 (trenta) giorni di tempo per emettere quanto richiesto**, ove consentito; il contrassegno potrà essere ritirato  
al Comando del Servizio di Polizia Locale, in Piazza Martiri della Libertà Tel. 0331-614026,  
Lunedì-Mercoledì dalle ore 11:00 alle ore 12:30, Giovedì dalle ore 17:00 alle ore 18:00,  
Sabato dalle ore 11:00 alle ore 12:15;
- il contrassegno potrà essere **ritirato dal richiedente o da persona delegata**, che dovrà  
apporre sullo stesso la propria firma.

**C H I E D E**

Il **RILASCIO** di un contrassegno **TEMPORANEO** (di durata inferiore ad anni cinque) per la  
circolazione e la sosta dei veicoli a servizio di persone invalide con capacità di deambulazione  
impedita o sensibilmente ridotta.

**Si allega:**

- certificazione medica (*in originale*) rilasciata dall’Ufficio Medico Legale del Distretto Socio Sanitario o copia del verbale della Commissione Medica Integrata;
- 2 foto formato tessera (*dimensioni LxH 3.5x4 cm*);
- 2 marche da bollo da € 16,00 cad. per la domanda ed il contrassegno.

**N.B.** Alla scadenza di un contrassegno temporaneo, l’eventuale rinnovo dovrà essere richiesto presentando nuova documentazione medica rilasciata o dall’Ufficio Medico Legale del Distretto Socio Sanitario di Busto Arsizio Viale Stelvio n.3 o dalla Commissione Medica Integrata.

- 
- Il **RILASCIO** di un contrassegno **DEFINITIVO** (*di durata pari ad anni cinque*) per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.

**Si allega:**

- certificazione medica (*in originale*) rilasciata dall’Ufficio Medico Legale del Distretto Socio Sanitario o copia del verbale della Commissione Medica Integrata;
  - 2 foto formato tessera (*dimensioni LxH 3.5x4 cm*).
- 

- IL RINNOVO** del contrassegno **DEFINITIVO** (*di durata pari ad anni cinque*) n. \_\_\_\_\_, in scadenza il \_\_\_\_\_, per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.

**Si allega:**

- certificato (*in originale*) del medico di base che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno;
  - 2 foto formato tessera (*dimensioni LxH 3.5x4 cm*);
  - contrassegno scaduto.
- 

- LA RICHIESTA DI SOSTITUZIONE** del contrassegno già rilasciato n.\_\_\_\_\_, con scadenza il \_\_\_\_\_, per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, con un contrassegno nuovo conforme al modello previsto dalla Raccomandazione del Consiglio dell’Unione Europea n° 98/376/CE del 4 giugno 1998.

**Si allega:**

- copia del contrassegno da sostituire;
- 2 foto formato tessera (*dimensioni LxH 3.5x4 cm*).

AI SENSI DEGLI ARTT. 46- 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 n. 445 E S.M.I., SI DICHIARA QUANTO SOPRA RICHIESTO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI PREVISTE DALL’ART. 76 DELLO STESSO D.P.R.
--

**Il/La dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445).**

**Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445).**

Gorla Maggiore, lì \_\_\_\_\_

**IL/LA RICHIEDENTE**

---

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 30.06.2003, n. 196**  
*(Codice in materia di protezione dei dati personali)*

**Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il COMUNE DI GORLA MAGGIORE, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0331.614026 mail : [polizia.locale@gorlamaggiore.org](mailto:polizia.locale@gorlamaggiore.org) PEC: [polizialocale.gorlamaggiore@legalmail.it](mailto:polizialocale.gorlamaggiore@legalmail.it)

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: [privacy.mb@gmail.com](mailto:privacy.mb@gmail.com)

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso e leggibile per presa visione\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata del richiedente\_\_\_\_\_

"art. 6 D.lgs 7 marzo 2005, n. 82 – la dichiarazione da parte dell'interessato dell'indirizzo rappresenta espressa accettazione dell'invio, tramite posta elettronica certificata, da parte delle pubbliche amministrazioni, degli atti e dei provvedimenti che lo riguardano".