COMUNE DI BARI

Bollo
€ 16.00

Comune di Bari
Ripartizione Polizia Municipale
Via Paolo Aquilino, 1
70126 Bari

Questa parte del modulo deve essere compilata dal diretto interessato.

La/Il sottoscritta/o ..... nata/o il .....

a ..... e ivi residente in .....

(città e provincia) (città e provincia)

persona con sensibile riduzione della capacità motoria,

Questa parte del modulo deve essere compilata da un parente (coniuge, figli o parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado) solo nel caso le dichiarazioni siano rese nell'interesse di un cittadino in una situazione di impedimento temporaneo al rilascio di dichiarazioni e alla sottoscrizione della richiesta (art. 4 D.P.R. 445/2000). In tal caso la richiesta deve essere sottoscritta dal parente dichiarante, previo accertamento della sua identità.

La/Il sottoscritta/o ..... nata/o il .....

a ..... e ivi residente in .....

in qualità di ..... quale .....
( parente - accompagnatore – tutore ) (grado di parentela)

della /del sig.ra /sig. ....., nata/o il .....

a ..... e residente a .....
(città e provincia) (città e provincia)

in Via /Piazza .....,

persona con sensibile riduzione della capacità motoria e in situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse al suo stato di salute, alla compilazione e sottoscrizione del presente modulo, per suo nome e conto;

CHIEDE A CODESTA AMMINISTRAZIONE

☐ la possibilità di istituire un'area riservata alla sosta di veicoli nella città di Bari al servizio di disabili, ai sensi degli artt. , 7 e 188 del decreto legislativo del 30.4.1992 n. 285 e dell' art. 381 del D.P.R. 495/92, aggiornato con D.P.R. 610/96, di tipo:

GENERICO ☐ PERSONALIZZATO ☐ da realizzarsi nelle vicinanze:

☐ della abitazione in Via / Piazza .....

☐ del luogo di lavoro in Via / Piazza .....

☐ altro: ..... in Via / Piazza .....

A tal fine dichiara:

- ☐ di essere in possesso del contrassegno invalidi n. ..... rilasciato in data ..... dal sindaco del comune di ..... ;
- ☐ di essere abilitato alla guida;
- ☐ di <u>non</u> essere abilitato alla guida;
- ☐ di disporre di un veicolo;
- ☐ di <u>non</u> disporre di un veicolo;
- ☐ di non disporre di una autorimessa o posto auto privato nei pressi del luogo ove viene richiesto lo spazio di sosta;
- ☐ di svolgere la propria attività lavorativa continuativa in via / piazza .....

(da compilare solo nel caso in cui lo stallo riservato sia richiesto presso la sede di lavoro)

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso forma o fa uso di atti falsi e/o rilascia dichiarazioni mendaci, rese alla Pubblica Amministrazione nei casi previsti dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- di essere consapevole che nel caso di dichiarazioni mendaci, il dichiarante ovvero il cittadino interessato all'area riservata alla sosta oggetto della richiesta, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

**Documenti allegati alla richiesta:**

1. *fotocopia fronte/retro contrassegno invalidi n. ..... valido fino a ..... rilasciato dal comune di .....*
2. *fotocopia, in busta chiusa, della certificazione L.104/92 rilasciata dall'ASL che attesti la sensibile riduzione motoria;*
3. *fotocopia, in busta chiusa, del verbale **integrale** di visita della commissione invalidi civili ( **Mod. A.SAN.** );*
4. *fotocopia, in busta chiusa, della certificazione rilasciata dall'ASL ai sensi dell'art. 381 del D.P.R. 495/92, che attesti la sensibile difficoltà di deambulazione;*
5. *fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore n. ..... rilasciata dal comune di ..... il .....*

**Documenti allegati in aggiunta ai precedenti, solo nel caso in cui il richiedente sia abilitato alla guida e richieda il posto riservato personalizzato.**

6. *fotocopia fronte/retro del libretto di circolazione del veicolo a disposizione;*
7. *fotocopia fronte/retro della patente di guida n. ..... valevole fino al .....*

data: ..... Firma del dichiarante

_____

(firma leggibile)

---

Nota:

Ai sensi dell'art. 38, comma del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la presente dichiarazione va:

- Sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto;
- Ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica (fronte retro) non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore. La fotocopia del documento viene inserita nel fascicolo.

---

A CURA DELL'UFFICIO:

*SE FIRMATO DAVANTI ALL'OPERATORE, COMPILARE I CAMPI SOTTOSTANTI*

RIFERIMENTI DOCUMENTO DI IDENTITA'_____

Data_____ firma dell'impiegato addetto_____

Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", la informiamo di quanto segue:

**1) Finalità del trattamento dei dati.**
Il trattamento è finalizzato esclusivamente al procedimento per l'istituzione di un'area riservata.

**2) Modalità del trattamento dei dati.**
a)il trattamento può essere svolto con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati;
b) il trattamento è svolto dal Responsabile e/o dagli incaricati del trattamento.

**3) Conferimento dei dati.**
Il conferimento dei dati comuni e sensibili è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1).

**4) Rifiuto di conferimento dei dati.**
L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali, comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1).

**5) Comunicazione dei dati.**
I dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1 a collaboratori esterni, soggetti operanti all'interno della Pubblica Amministrazione, a cui la comunicazione è necessaria per il corretto adempimento delle
finalità indicate nel punto 1.

**6. Diffusione dei dati.**
I dati personali non sono soggetti a diffusione.

**7. Diritti dell'interessato.**
L'art. 7 del Codice conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; il titolare ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

**9. Titolare del trattamento.**
Titolare del trattamento è il Sindaco di Bari con domicilio eletto in Bari.

Bari, lì _____

Il sottoscritto interessato, con la firma apposta alla presente conferma di essere stato preventivamente informato dal titolare circa:
a) Le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati;
b) La natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati;
c) Le conseguenze i un eventuale rifiuto di rispondere;
d) I soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili od incaricati, e l'ambito di diffusione dei dati medesimi;
e) I diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003;
f) Gli estremi identificativi del titolare.
Per ricezione e presa visione, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

**Firma _____**