



Comune di Marano Vicentino

Richiesta di rilascio o rinnovo del contrassegno di parcheggio per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone disabili (art. 381, c. 3 del D.P.R. 495/1992 e succ. mod. / art. 12 D.P.R. e D.P.R. 30 luglio 2012 n. 151 "Contrassegno di parcheggio per disabili" in vigore dal 15.09.2012)

Io sottoscritt : _____ nat il: ____ / ____ / _____ residente a Marano
Vicentino in via: _____ n°: _____ Tel: _____ Cell.: _____
e-mail: _____ cod. fiscale: _____

CHIEDE

IL RILASCIO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta in modo **permanente** e a tal fine allega:

- Certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'ASL - Regione Veneto - U.L.SS. 7 "Pedemontana" - Servizio Medicina Legale, con il riconoscimento dell'art. 381 del DPR 495/1992 **oppure** Copia del verbale della commissione medica integrata rilasciato dall'INPS con il riconoscimento dell'art. 381 del DPR 495/1992
- Una fototessera recenti (massimo 6 mesi) del titolare del contrassegno.

IL RINNOVO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta in modo **permanente** e a tal fine allega:

- Certificato (in originale) del medico di base che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno
- Una fototessera recenti (massimo 6 mesi) del titolare del contrassegno.

IL RILASCIO O RINNOVO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta in modo **temporaneo** e a tal fine allega:

- Denuncia di smarrimento o di furto rilasciata da un organo di Polizia deputato a riceverla
- Una fototessera recenti (massimo 6 mesi) del titolare del contrassegno

L'INSERIMENTO del veicolo sottoelencato nel circuito Regionale Vivipass "ZTL Network" per la circolazione nelle aeree Z.T.L. (Zone a Traffico Limitato) dei Comuni aderenti ed elencati al seguente collegamento:
https://www.regione.veneto.it/web/informatica-e-e-government/ztl_vivipass

Indicare la targa del veicolo: _____

Data: _____

Firma: _____



Comune di Marano Vicentino

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali al Titolare saranno trattati per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento 679/2016/UE, fatte salve eventuali limitazioni di legge ai sensi dell'art. 23 lett.e GDPR. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito dell'ente

Titolare del trattamento COMUNE DI MARANO VICENTINO

Sede del Titolare: Piazza Silva, 27 - 36035 Marano Vicentino (VI)

Codice Fiscale e Partita: I.V.A.: 00267100246

Riferimenti: Tel. 0445 598811 - fax 0445 560101 - e-mail: urp@comune.marano.vi.it

Sito internet: www.comune.marano.vi.it

Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati dpo@comune.marano.vi.it

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003*

Data:

Firma: