



RICHIESTA DI ISTITUZIONE AREA DI SOSTA DISABILI

Il sottoscritto	Codice Fiscale
Nato a	Il
Residente a	Via/Piazza
Tel.	Fax
Cell.	E-mail
In qualità di	
Per conto di	Codice Fiscale
Nato a	Il
Residente a	Via/Piazza
già titolare del contrassegno invalidi n.	scadente il

CHIEDE

l'istituzione di un'area di sosta disabili in via/piazza _____

DICHIARA

- di non possedere o usufruire di box/posto auto su area privata
 di possedere box/posto auto su area privata privo di adeguati requisiti di accessibilità

che l'uso dell'area di sosta richiesta è da ritenersi di frequenza:

- giornaliera
 saltuaria

in ordine alle seguenti esigenze:

- recarsi al luogo di lavoro/studio
 recarsi presso una struttura riabilitativa (allegare certificato di frequenza e calendario delle sedute)
 altro _____

Requisiti:

- residenza anagrafica nel Comune di Paderno Dugnano
- titolarità di contrassegno di invalidità di durata non inferiore a 5 anni
- patente di guida in corso di validità (qualora il richiedente non sia titolare di patente di guida potrà presentare istanza a condizione che sia corredata dalla patente di guida di persona corresidente)
- mancata disponibilità di un posto auto personale con adeguati requisiti di accessibilità
- necessità di frequenti spostamenti sul territorio cittadino per attività sociali, sanitarie o lavorative correlati alle condizioni di gravissimo, permanente disagio motorio
- impossibilità del soggetto con disabilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore, comporvata sulla base della certificazione del servizio di Medicina Legale attestante l'attribuzione del codice invalidità "05" o di certificazione rilasciata dalla commissione medico-legale prevista dalla Legge n.104/92 (OBBLIGATORIO SOLO NEL CASO DI RICHIESTA POSTO AUTO AD PERSONAM)

Richieste incomplete della documentazione non verranno prese in considerazione e saranno annullate.

La condizione di privo della vista, non associata ad altra patologia che comprometta gravemente la deambulazione, non costituisce titolo per l'istituzione dell'area.

L'area verrà istituita esclusivamente nei pressi della via di residenza o del luogo di lavoro.

Documentazione da presentare in fotocopia:

- documento di identità del richiedente
- contrassegno di invalidità di durata non inferiore a 5 anni
- patente di guida in corso di validità (qualora il richiedente non sia titolare di patente di guida potrà presentare istanza a condizione che sia corredata dalla patente di guida di persona corresidente)
- ogni documentazione medica atta a dimostrare le condizioni di gravissimo, permanente disagio motorio (es. verbale di invalidità civile, doc. medica specialistica, ecc.)

Informativa sul trattamento dei dati personali delle persone fisiche

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/n. 679 - RGPD, il Comune di Paderno Dugnano, Titolare del trattamento dei dati personali, La informa che i dati raccolti con il presente modulo saranno trattati per scopi strettamente inerenti all'esercizio del diritto attivato, nel rispetto delle disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia.

I dati raccolti saranno trattati in modalità prevalentemente informatica e telematica da personale autorizzato e/o da collaboratori e imprese individuati Responsabili del trattamento dal Comune stesso; saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa; saranno soggetti a comunicazione e/o a diffusione in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a Paesi terzi.

Per l'esercizio dei suoi diritti potrà rivolgersi al Titolare del trattamento i cui dati di contatto sono riportati in calce al presente e potrà, altresì, contattare il Responsabile della Protezione dei Dati al seguente indirizzo di posta elettronica rpd@comune.paderno-dugnano.mi.it.

Per informazioni di maggiore dettaglio potrà consultare il sito istituzionale www.comune.paderno-dugnano.mi.it nella home page, sezione Privacy.

Paderno Dugnano (MI), li _____ Firma _____