

DATI DEL DISABILE :

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ____/____/____ C.F. _____
residente a Mantova in Via _____ n° _____
tel. _____ cell. _____ E-mail _____

DATI DEL TUTORE :

Nome e cognome: _____
nato/a _____ il ____/____/____ C.F. _____
residente in _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ E-mail _____

OVVERO

- tutore / amministratore di sostegno
 esercente la responsabilità genitoriale
 altro soggetto _____

(allegare documentazione giustificativa)

CHIEDE

(DICHIARAZIONE ex artt. 47/75/76 D.P.R. n. 445/2000)

IL NUOVO RILASCIO PASS

del contrassegno di parcheggio per disabili, ai sensi dell'articolo 381 del Regolamento di esecuzione del Codice della Strada, per la circolazione e la sosta dei veicoli al proprio servizio con validità:

PERMANENTE (massimo 5 anni) **TEMPORANEA** fino al _____

Allega:

Copia conforme del certificato medico rilasciato dall'ufficio medico legale dell'Azienda Sanitaria Locale, attestante l'effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta

Copia conforme del Verbale della Commissione (INPS o ASL) per l'accertamento di invalidità, attestante l'effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta

Fotocopia del documento d'identità

n. 1 **Fototessera recente** a colori del titolare del contrassegno

IL RINNOVO DEL PASS DISABILI IN CORSO DI VALIDA' N° _____

Allega, a seconda della tipologia di contrassegno rilasciato in prima istanza o già rinnovato in precedenza:

Copia conforme del **verbale della Commissione (INPS o ASL)** per l'accertamento di invalidità, attestante l'effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta

Copia conforme del **certificato medico rilasciato dal proprio medico** curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno

Copia conforme del **certificato medico rilasciato dall'ufficio medico legale dell'Azienda Sanitaria Locale**, in caso di rinnovo inferiore a 5 anni, recante l'indicazione del periodo di proroga da applicare per il rinnovo del contrassegno

Il contrassegno scaduto di validità

Fotocopia del documento d'identità

n. 1 **Fototessera recente** a colori del titolare del contrassegno

IL DUPLICATO PASS DISABILI N°. _____ per: furto smarrimento deterioramento

Allega:

denuncia di furto o smarrimento

il contrassegno deteriorato

n. 1 **Fototessera recente** a colori del titolare del contrassegno

***Dati dei veicoli utilizzati per accedere alle Zone a Traffico Limitato
Esclusivamente per il trasporto del disabile***

Targa _____ intestata a _____

Targa _____ intestata a _____

Targa _____ intestata a _____

Per ogni contatto relativo alla presente pratica o per ogni necessità che in futuro si dovesse manifestare, si forniscono le seguenti utenze telefoniche:

1) _____ tel. cell. _____

2) _____ tel. cell. _____

3) _____ tel cell. _____

Dichiara altresì di essere a conoscenza che

- il contrassegno di norma è valido cinque anni o, nel caso le capacità di deambulazione siano impedito o sensibilmente ridotte, il contrassegno ha la validità limitata al periodo indicato sul documento specifico;
- l'utilizzo del contrassegno è subordinato esclusivamente all'attività di trasporto del disabile;
- il contrassegno deve essere esposto, in originale, nella parte anteriore del veicolo, in modo che sia chiaramente visibile per i controlli. La mancata o irregolare esposizione sarà sanzionata a norma di legge;
- è previsto il ritiro del contrassegno, nonché eventuali sanzioni amministrative e/o penali se utilizzato impropriamente, scaduto di validità o contraffatto;
- **il contrassegno NON potrà essere più utilizzato e pertanto verrà annullato d'ufficio nel caso vengano a mancare i requisiti di legge.**

Si richiama l'attenzione sulle conseguenze previste dalla legge per falsità in atti e dichiarazioni mendaci

Art 76 D.P.R. 445/2000: "Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia omissis"

Art 75 D.P.R. 445/2000 "Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione dovesse emergere la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera."

INFORMATIVA PRIVACY

Dichiaro di aver letto l'informativa inerente al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del GDPR.

Data: _____ Firma _____

IL DISABILE DELEGA AL RITIRO E ALLO SVOLGIMENTO DEL PASS

il/la Signor/ra : _____

residente a _____ in Via : _____

(Allegare documento di identificativo del delegato allo sportello)

FIRMA DEL DISABILE : _____
(documento identificativo se non già agli atti o conosciuto da ufficio)

RITIRO DEL CONTRASSEGNO

IL DELEGATO lo sottoscritto/a _____

Residente in _____ Via _____

Tel. _____ Email _____

DICHIARO

(DICHIARAZIONE ex artt. 47/75/76 D.P.R. n. 445/2000)

di far apporre la firma del titolare nell'apposito spazio sul contrassegno per disabili che ho ritirato.

La mancanza della firma delegittima la validità del contrassegno.

FIRMA AL RITIRO DEL CONTRASSEGNO (Titolare del pass o delegato) :

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e D.lgs. 196/2003 e s.m.i.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali dei quali Aster srl Agenzia Servizi al territorio entrerà nella disponibilità con la gestione della sua pratica, Le comunichiamo quanto segue:

1) FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO DATI

Il trattamento dei Suoi dati personali di cui siamo in possesso o che ci verranno comunicati da Lei o da terzi, avverrà unicamente per le finalità connesse alle attività svolte da Aster e specificatamente per lo svolgimento di uno o più servizi di seguito elencati:

- a) Rilascio abbonamenti per la sosta
- b) Rilascio Dispositivi elettronici per il pagamento della sosta e gestione del servizio
- c) Rilascio pass ZTL
- d) Rilascio pass disabili
- e) Rilascio dispositivi di accesso al servizio di bike sharing e gestione del servizio stesso
- f) Attività di gestione e amministrazione dei servizi abitativi pubblici del Comune di Mantova e/o al servizio di gestione degli affitti di posti auto/box auto di proprietà del Comune di Mantova.
- g) Adempimenti tecnici (compresi rilievi fotografici dei luoghi) e amministrativi inerenti il servizio di verifica della rispondenza dell'idoneità abitativa e igienico sanitaria dell'alloggio previsto in sede di richiesta di certificazione di idoneità ai sensi del D.lgs. 286/1998 e s.m.i.
- h) Adempimenti riguardanti le misure di welfare abitativo del Comune di Mantova
- i) Adempimenti contabili, fiscali, amministrativi e legali inerenti i punti da a) a h)..

2) CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 9 paragrafo 2 del GDPR, si informa che Aster Agenzia Servizi al Territorio srl potrà, nello svolgimento del proprio incarico, ed unicamente quando dovuto da disposizioni normative, trattare dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale.

3) CONSEGUENZE DEL MANCATO CONFERIMENTO DEI DATI PERSONALI

Il conferimento dei dati e il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità di cui alle lettere del punto 1). Ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornire i dati potrà determinare per la scrivente l'impossibilità di dar corso ai rapporti contrattuali medesimi, alla gestione della pratica che la riguarda e agli obblighi di legge. Il conferimento dei dati, e il relativo trattamento, è da considerarsi facoltativo per le attività non ricomprese al punto 1).

4) MODALITÀ DI TRATTAMENTO E CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati (gestionale per i servizi di cui al punto 1)) cui potranno accedere, e quindi venirne a conoscenza, gli addetti del Servizio Pass, espressamente designati dalla scrivente come incaricati del trattamento dei dati personali e che potranno effettuare operazioni di consultazione, utilizzo, elaborazione, ed ogni altra opportuna operazione nel rispetto delle disposizioni di legge, atte a garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati, nonché l'esattezza, l'aggiornamento e la pertinenza dei dati rispetto alle finalità dichiarate.

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo di durata della prestazione e, successivamente, per il tempo in cui Aster sia soggetta a obblighi di conservazione per finalità previste da norme di legge o regolamenti.

5) COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati personali potranno essere comunicati per le finalità dello svolgimento dei servizi di cui al punto 1), a: istituti bancari e Poste Italiane; Amministrazioni Finanziarie e altre aziende o enti pubblici in adempimento di obblighi normativi; società e studi legali per la tutela dei diritti contrattuali; collaboratori e dipendenti nell'ambito delle relative mansioni, consulenti e collaboratori esterni e, in generale, a tutti quei soggetti, pubblici e/o privati, cui la comunicazione e/o l'accesso ai dati personali è necessario per il corretto adempimento delle obbligazioni contrattuali/regolamentari e per finalità ausiliarie al rapporto tra noi intercorrente.

6) DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di:

- chiedere ad Aster l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR);
- richiedere ed ottenere da Aster - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);
- opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano;
- revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (ad esempio dati che rivelano la Sua origine razziale, le Sue opinioni politiche, le Sue convinzioni religiose, lo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it).

7) DATA PROTECTION OFFICER

Il Data Protection Officer (DPO) nominato potrà essere contattato alla mail dpo@aster.mn.it.

8) TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento dei Suoi dati è ASTER Agenzia Servizi al Territorio s.r.l. – società a responsabilità limitata con unico socio - con sede in Mantova, Via Nagy n. 2/4/6; e-mail: privacy@aster.mn.it; tel. 0376417082 nella persona del suo Amministratore Unico. Il Responsabile del trattamento dei Suoi dati è il Dott. Ildebrando Volpi.