

	<p>CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE Piazza Vittorio Emanuele, 1 – 10015 Ivrea (TO) Tel.: 0125.410.213 – Fax: 0125.410.242 www.comune.ivrea.to.it</p>
---	---

RICHIESTA RILASCIO PERMESSO INVALIDI
Ai sensi del D.P.R. 384 del 27/04/1978 e D.P.R. 495 del 16/12/1992

Il sottoscritto

Cognome e Nome					
Nato a		Prov.		Data	
Residente in				Prov.	
Via/Piazza					
Recapito telefonico					

Avente capacità ridotta alla deambulazione, come risulta dall'allegata certificazione rilasciata dall'Ufficio di Medicina Legale dell'A.S.L. 9 di Ivrea,

CHIEDE

- la concessione del contrassegno di cui all'art. 381 del D.P.R. n° 495 – 16/12/92;
- il rinnovo del contrassegno N°.....

Il sottoscritto dichiara, ai sensi di legge, di prestare il proprio consenso al Comune di Ivrea, al trattamento dei dati personali sopra riportati, esclusivamente ai fini della presente richiesta.

	In fede (firma del richiedente)
Ivrea,.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E/O SENSIBILI, AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR).

La informiamo che il **Titolare** del trattamento è il Comune di Ivrea, Piazza Vittorio Emanuele 1 – 10015 Ivrea (TO)– cui potrà rivolgersi con richiesta scritta per esercitare i Suoi **diritti** (accesso, rettifica, limitazione dei dati, cancellazione). Ha inoltre il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Il **Responsabile della protezione dei dati** può essere contattato all'indirizzo email indicato sul sito del Comune di Ivrea. **Finalità:** il trattamento dei dati è necessario per gestire la sua richiesta di rilascio / rinnovo permesso di circolazione e per le eventuali comunicazioni del caso. In mancanza dei dati o del consenso non saremo in condizioni di procedere. **Comunicazione:** oltre agli uffici del titolare dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati (ditte o consulenti) incaricati dal Comune, a termini di contratto, per finalità connesse con il presente trattamento. I dati non saranno trasferiti al di fuori dell'Unione europea. **Conservazione:** I suoi dati saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. Non viene effettuata la **profilazione** di cui all'art. 22 del Regolamento citato. E' esclusa la **portabilità** dei dati.

Per ulteriori informazioni sul trattamento dati personali si rinvia al sito: www.comune.ivrea.to.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E/O SENSIBILI

Il sottoscritto/a

Essendo stato informato dell'identità del titolare del trattamento dei dati, delle misure e modalità in cui il trattamento avviene, delle finalità del trattamento e dei diritti alla revoca del consenso, così come indicato ai punti dell'informativa sui dati personali e/o sensibili, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e seguenti del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali e/o sensibili

Ivrea,.....

Il richiedente

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- 1. CERTIFICAZIONE (IN ORIGINALE) RILASCIATA DALL'UFFICIO DI MEDICINA LEGALE;**
- 2. COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE;**
- 3. N°2 FOTOGRAFIE FORMATO FOTO-TESSERA DEL RICHIEDENTE.**
- 4. MARCA DA BOLLO DA EURO 16,00 SE TEMPORANEO.**

Richiesta rilascio permesso invalidi

rev. del 12.10.2022