

	Richiesta stallo di sosta per invalidi artt. 7, 188 D. L. vo n. 285 del 30/04/92 “Nuovo codice della strada” e art. 381 Reg. di esecuzione D.P.R. 495/92	Identificazione modulo MOD47.PM	
		Data: 23.06.2026 Rev. 3	Pagina 1 di 2

Prot. n. _____ Bagno a Ripoli, _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a Bagno a Ripoli in via/piazza _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

in qualità di intestatario di **contrassegno invalidi** ☐ **permanente** ☐ **temporaneo** n. _____ rilasciato in data _____ con scadenza il _____

titolare di patente di guida cat. _____ n. _____ rilasciata da _____ il _____

proprietario dell'autoveicolo: marca _____ modello _____ targa _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI ESSERE A CONOSCENZA

- delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 (**FALSITÀ MATERIALE E/O IDEOLOGICA COMMESSA DAL PRIVATO IN ATTO PUBBLICO – ART. 482 E 483 CODICE PENALE SALVO CHE IL FATTO NON COSTITUISCA PIÙ GRAVE REATO**);
- dell'informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003 sui trattamenti conseguenti alla presentazione del presente modulo, di cui a tergo è riportato un estratto; inoltre, come previsto dall'art. 26 comma 1 dello stesso decreto, **esprime il proprio consenso ai trattamenti dei dati sensibili**, riportati sul presente modello e nella documentazione allegata, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla gestione dell'istanza;
- **che sarà a propria cura il dovere di acquisire le informazioni relative ad eventuali cambiamenti che dovessero intervenire nella normativa in materia**, anche tramite gli strumenti resi disponibili dal comune di Bagno a Ripoli. sito web: <http://www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it>.

CHIEDE

- ☐ ai sensi dell'art. 381 Regolamento di Esecuzione, C.d.S. D.P.R. n. 495 del 16/12/92, **presso la propria abitazione, uno spazio di sosta auto individuato da apposita segnaletica indicante gli estremi del sopra citato contrassegno invalidi - cosiddetto “STALLO DI SOSTA INVALIDI PERSONALIZZATO” -**
- ☐ ai sensi dell'art. 7. c. 1 lett. d) del D.Lgs. 285/92 Codice della strada, **uno spazio di sosta auto individuato da apposita segnaletica riservato alla sosta di titolari di contrassegno invalidi – “NON PERSONALIZZATO” -**

Ai sensi della Legge 241/90 si comunica che il responsabile del procedimento amministrativo è il Commissario di P.M. Ristori Riccardo.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECR. LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196

Il Comune di Bagno a Ripoli, in ottemperanza all'art. 13 del Dec. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 riportato in calce alla nota 1, informa il dichiarante che: a) i dati personali acquisiti saranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'espletamento del servizio di rilascio dell'autorizzazione; b) il trattamento dei dati avverrà in modo idoneo a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati che consentano la memorizzazione, la gestione e la trasmissione degli stessi; c) il conferimento dei dati personali è facoltativo; d) in mancanza di conferimento e autorizzazione al trattamento dei dati personali al richiedente non potranno essere rilasciati contrassegni, permessi o altre autorizzazioni; e) i dati potranno essere comunicati a terzi o diffusi solo nei limiti strettamente necessari per le finalità del punto “a” che precede e potranno venirne a conoscenza i dipendenti del Comune di Bagno a Ripoli addetti alla gestione del servizio quali incaricati del trattamento; f) saranno garantiti all'interessato i diritti di cui all'art. 7 del dec. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 riportato in calce alla nota 1; g) titolare del trattamento è il Comune di Bagno a Ripoli.1. **ART.7 – DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI ED ALTRI DIRITTI**: “1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile. 2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5 comma 2; e) dei

	Richiesta stallo di sosta per invalidi artt. 7, 188 D. L. vo n. 285 del 30/04/92 “Nuovo codice della strada” e art. 381 Reg. di esecuzione D.P.R. 495/92	Identificazione modulo MOD47.PM	
		Data: 23.06.2026 Rev. 3	Pagina 2 di 2

soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati. 3. L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero - quando vi ha interesse - l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere "a" e "b" sono state portate a conoscenza anche per quanto riguarda il loro contenuto di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato. 4. L'interessato ha diritto di opporsi in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento dei dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale".

D I C H I A R A

☐ di aver già allegato alla richiesta per il rilascio del tagliando invalidi sopra citato la certificazione medico legale dell' A.S.L. di appartenenza che attesti particolari condizioni d'invalidità (art. 381 c. 5 Reg. C.d.S.).

ALLEGA:

- ☐ certificazione medico legale dell' A.S.L. di appartenenza che attesti particolari condizioni d'invalidità;
- ☐ copia carta di circolazione del veicolo appartenente all' intestatario del contrassegno invalidi;
- ☐ copia della patente di guida dell'intestatario del contrassegno invalidi;

(firma del richiedente)