

# AL COMUNE DI SOMMACAMPAGNA - CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

**OGGETTO: domanda rilascio/rinnovo di autorizzazione per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta e del relativo contrassegno modello Europeo CUDE.**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente a SOMMACAMPAGNA in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_:

## CHIEDE

Per conto di \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente a SOMMACAMPAGNA in via \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Il rilascio/rinnovo dell'autorizzazione in oggetto e del relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.

L'inserimento del seguente veicolo nel sistema di controllo varchi del Comune di Verona:

Targa \_\_\_\_\_ marca/modello \_\_\_\_\_

di proprietà di \_\_\_\_\_ (si allega copia della carta di circolazione);

a tal fine DICHIARA sotto la propria responsabilità che \_\_\_\_\_ ha la capacità di deambulazione sensibilmente ridotta e che la documentazione allegata in copia è conforme all'originale in mio possesso.

Sommacampagna li \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

Si attesta che la firma a lato è stata posta in mia presenza dal richiedente della cui identità sono certo.

Sommacampagna li \_\_\_\_\_

Il Funzionario accettante

Allegati:

- Certificato medico del Distretto Sanitario di appartenenza attestante l'effettiva riduzione della capacità deambulatoria;
- Verbale della Commissione Medica INPS attestante il possesso dei requisiti per l'ottenimento del CUDE
- Certificato del medico curante attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al primo rilascio (solo in caso di rinnovo di permessi di validità di almeno 5 anni);
- N. 2 fotografie recenti formato fototessera;
- N. 2 marche da bollo da € 16,00 (nel caso il certificato ULSS o INPS sia di validità inferiore a 5 anni - temporaneo)
- Fotocopia del documento d'identità del richiedente e dell'intestatario del CUDE;
- Vecchio contrassegno e vecchia autorizzazione (in caso di rinnovo);
- Certificazione attestante la tutela.

### Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/giudiziari) comunicati al Comune di Sommacampagna saranno trattati esclusivamente 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. Il Titolare del Trattamento dei dati personali è il Comune di Sommacampagna. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15,16,17,18,20,21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo <http://www.comune.sommacampagna.vr.it>. Il Data Protection Office/Responsabile delle Protezione dei dati individuato dall'ente risponde al seguente indirizzo e-mail: [dpo@comune.sommacampagna.vr.it](mailto:dpo@comune.sommacampagna.vr.it).