



Comune di Parma

COMUNE DI PARMA

Settore Mobilità ed Energia

Protocollo n. _____

Fascicolo n. _____

**RICHIESTA DI UNO SPAZIO DI SOSTA
RISERVATO ALLE PERSONE INVALIDE**

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A • DATI ANAGRAFICI – Compili gli spazi**Il/la Sottoscritto/a, *Cognome** _____***Nome** _____ ***Nato il** _____***Nato a** _____ **Prov.** _____ ***Nazione** _____***C.Fiscale** _____ ***Cittadinanza** _____***Residente nel Comune di** _____***Provincia** _____ **Codice Avviamento Postale** _____***Indirizzo** _____ ***N°** _____ / _____**1/B • DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica**

☎ Telefono _____ ☎ Cellulare _____ ☎ Fax _____

✉ E-mail _____ ✉ PEC _____

1/C • IN QUALITA' DI:☐ Titolare del contrassegno n° _____☐ Parente di primo grado / Coniuge / Fratello / Sorella / Tutore Legale di:***Cognome** _____ **Nome** _____***Nato a** _____ **Prov.** _____ ***Nazione** _____***C.Fiscale** _____ ***Cittadinanza** _____***Residente nel Comune di** _____***Provincia** _____ **Codice Avviamento Postale** _____***Indirizzo** _____ ***N°** _____ / _____***Titolare del contrassegno n°** _____**CHIEDE***(spuntare una ed una sola scelta)*☐ L'istituzione di uno spazio di sosta riservato agli invalidi presso l'abitazione sita in:
_____☐ L'istituzione di uno spazio di sosta riservato agli invalidi presso il posto di lavoro sito in:
_____☐ La sostituzione del numero di autorizzazione _____ relativo allo spazio di sosta riservato agli invalidi sito in via _____ civ. _____, con il nuovo numero _____ per il seguente motivo: _____

A tal fine,
consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente
conseguiti e subisce sanzioni penali¹

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

2- DICHIARAZIONI – Legga attentamente...

- ☐ di essere in possesso del “contrassegno di parcheggio per disabili” n° _____
- ☐ di essere in possesso di patente n° _____ in scadenza il _____
- ☐ di disporre di autovettura di proprietà personale targa n° _____
- ☐ di avere avanzato analoga precedente richiesta in data _____ e di aver ottenuto uno spazio di sosta riservato gli invalidi in via _____, civ. _____
- ☐ Altro:

DICHIARA INOLTRE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

3- DISPONIBILITA' DI AUTORIMESSA O POSTO AUTO INTERNO – Legga attentamente...

(spuntare una ed una sola scelta)

- ☐ di non avere la disponibilità (proprietà, uso, locazione, comodato) per sé o per la propria famiglia di autorimessa o posto auto esterno in area privata.
- ☐ di avere la disponibilità (proprietà, uso, locazione, comodato) di autorimessa o posto auto esterno in area privata non accessibile/non fruibile per il seguente motivo:

¹  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”.

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

4- DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA – Legga attentamente...

- che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n.445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n° 445/2000, incorre nelle sanzioni previste dal successivo art.76 ed in quelle disposte dal Codice Penale per il reato di falso;
- che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali;
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente domanda/comunicazione e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e nelle modalità richiesti;
- di accettare che la domanda/comunicazione potrà essere ricevuta solo se completa di tutti gli elementi richiesti.

A TAL FINE ALLEGA

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ

☐ Fotocopia del contrassegno di parcheggio per disabili



ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE



- ☐ Fotocopia del documento d'identità del firmatario *[da presentare qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'addetto incaricato a ricevere la pratica]*
- ☐ Fotocopia della patente di guida *[se in possesso]*
- ☐ Certificazione relativa alla presenza continuativa sul posto di lavoro *[qualora lo spazio di sosta richiesto sia presso la sede di lavoro]*

5 • ☐ TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –Nota informativa

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Parma, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Parma, con sede legale in Parma, Via Repubblica n.1.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, al Comune di Parma, Ufficio relazioni con il pubblico, via e-mail urp@comune.parma.it

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Parma ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida SpA (dpo-team@lepidait.it).

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Parma per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso.

I dati personali sono trattati in relazione al procedimento ed alle attività correlate.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri Enti competenti di cui si avvale il Comune, al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito

delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere all'istruttoria da Lei richiesta.



IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

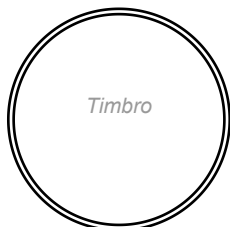
6 • FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione _____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

7 • COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE



Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro Addetto ricezione)

8 • MODALITA' DI PRESENTAZIONE – Come e dove consegnare questo modello

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:

	Inviato all'account del Comune di Parma comunediparma@postemailcertificata.it utilizzando il proprio indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC)
	Inviato a mezzo posta ³ all'indirizzo: Comune di Parma – L.go Torello de Strada, 11/a – 43121 Parma
	Presentato, previo appuntamento , presso gli Sportelli del DUC (Piano -1) – L.go Torello de Strada, 11/a – Parma

9 • PER AVERE INFORMAZIONI E APPUNTAMENTI – A volte basta un drin...

Per avere informazioni sui servizi del Comune di Parma chiama il nostro Contact Center al numero  **052140521** (dal lunedì al venerdì dalle 8,00 alle 17,30 orario continuato, sabato dalle 8,00 alle 13,00), oppure visita il nostro sito all'indirizzo www.comune.parma.it

052140521

Per appuntamenti chiama il numero verde  **800238630** (dal lunedì al venerdì dalle 8,30 alle 13,00 e dalle 14,00 alle 17,00)

800238630

² Qualora il Fax pervenuto non risulti sufficientemente leggibile, il Comune si riserva il diritto di chiederne nuova trasmissione.

³ Per avere certezza dell'avvenuta consegna è consigliata la spedizione tramite posta raccomandata con ricevuta di ritorno; per la data di spedizione fa fede il timbro postale.