Comune di Parma

SETTORE MOBILITA' ED ENERGIA

Protocollo n. _____

Fascicolo n. _____

MODULO PER L'ASSOCIAZIONE DELLE TARGHE ALLE CONCESSIONI PER INVALIDI

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

1/A, B, C ▪ DATI ANAGRAFICI DEL RESIDENTE – Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a *Cognome, *Nome _____

***Nato a** _____**il** _____

Residente a _____ **Via** _____**N°**_____

1/D ▪ DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Tel._____ E-mail_____PEC_____

CHIEDE

CHE LE TARGHE DEI VEICOLI SOTTO INDICATI, SIANO ASSOCIATE AL CONTRASSEGNO PER LA CIRCOLAZIONE DEGLI INVALIDI, RILASCIATA DAL

Comune di _____ n. _____con scadenza il ____/____/_____

TARGA	MARCA	MODELLO	COGNOME NOME DEL PROPRIETARIO	

TARGHE ASSOCIATE ALLE CONCESSIONI PER INVALIDI DA SOSTITUIRE O ELIMINARE

TARGA	MARCA	MODELLO	COGNOME NOME DEL PROPRIETARIO	

Il sottoscritto richiede la predetta associazione in qualità di titolare della sopra indicata concessione, oppure in qualità di

Tutore Legale, Familiare o altro (specificare)_____

del Titolare Sig./Sig.ra_____nato/a_____

il_____ e residente a _____

in Via _____n. _____

LIMITATAMENTE ALLE CONCESSIONI PER INVALIDI RILASCIATE DAL COMUNE DI PARMA

Si informa che, ai sensi dell'art. 381 del Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada (DPR. 495/1992) e dell'art. 3 della L.R. 1 agosto 2017, n. 18, le è consentito transitare in tutte le zone a traffico limitato dei Comuni aderenti al sistema regionale d'interscambio. Nel caso intenda opporsi a tale trattamento è pregato di barrare la casella di seguito riportata

Conferma che i dati e quant'altro dichiarato con la presente corrispondono al vero e di essere a conoscenza della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false (Art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000).

Firma_____

Accetta di manlevare Infomobility S.p.A. da qualsiasi responsabilità derivante l'uso dei veicoli sopra indicati in modo non conforme alle disposizioni di legge e ai vigenti regolamenti comunali in materia di accesso e sosta in Zone a Traffico Limitato (Z.T.L.) ed eventuali errori di trascrizione dei dati dei veicoli

Firma_____

Documenti da allegate:

- copia fronte e retro documento identità del dichiarante;
- copia fronte e retro del/i libretto/i autovettura/e
- copia fronte e retro permesso invalidi in corso di validità

2 ▪ 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 a cui è possibile rivolgersi scrivendo a dpo@comune.parma.it.

4. Responsabili del trattamento

L'Ente si avvale di Infomobility S.p.A. e può avvalersi di altri soggetti terzi, nonché di fornitori di servizi di assistenza tecnica per la gestione del sistema informativo, 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 quali: l'emissione della Concessione Invalidi come definito ai sensi degli Artt. 188 Cod. Strada e 381 del DPR n. 495/92, nonché dell'art. 11 del DPR n. 503/96 e DPR 151/12 e, pertanto, ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. e) e Art. 9 comma 2 lett. g) del GDP.

I dati personali sono trattati in relazione al procedimento ed alle attività correlate, nonché per le seguenti finalità, ossia:

•Autorizzare l'accesso alle ZTL del Comune di Parma;

•Verificare, a mezzo di un sistema di interscambio regionale, che i veicoli di soggetti detentori di contrassegno di parcheggio per diversamente abili, siano autorizzati dal proprio Comune all'accesso alle zone a traffico limitato e, quindi, legittimati all'accesso alla ZTL di tutti gli altri Comuni del territorio regionale aderenti al sistema di interscambio.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali non sono oggetto di diffusione. I suoi dati, (specificatamente le informazioni relative al contrassegno, data inizio e di fine dello stesso, numero di targa) sono trasmessi agli Enti che aderiscono al sistema di interscambio regionale ai sensi dell'art. 3 della L.R. 1° agosto2017, n. 18. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori dell'Ente o dei soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento (ad es. per esigenze di manutenzione tecnologica della piattaforma di interscambio).

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 necessario per le finalità sopra indicate ed il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di dare attuazione alle finalità di cui al par. 6 della presente informativa.

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.

3 ▪ FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrivente del presente modello

Luogo _____ **Data di compilazione** ____/____/_____ _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

4 ▪ COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE

Timbro

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)

5 ▪ MODALITÀ DI PRESENTAZIONE – Come e dove consegnare questo modello

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:	
	Presentato agli Sportelli di Infomobility S.p.A., siti in Viale Mentana 29/A oppure presso gli Sportelli Polifunzionali del DUC (Piano -1) – L. go Torello de Strada, 11/a – Parma
	Inviato via e-mail all'indirizzo varchiztl@infomobility.pr.it

PER AVERE INFORMAZIONI E CHIARIMENTI – A volte basta un drin…

Per **avere informazioni sui servizi** di Infomobility S.p.A chiama il nostro numero verde **800608000**, (dal lunedì al venerdì 8,30-13,00 e 14,00-17,00), oppure può inviare una mail all'indirizzo varchiztl@infomobility.pr.it