



COMUNE DI COSTA MASNAGA

PROVINCIA DI LECCO
www.comune.costamasnaga.lc.it

CAP 23845 – TEL 031358981 – P.IVA 006033040130 – COD. FISC. 82002850137

UFFICIO POLIZIA LOCALE

RILASCIO C.U.D.E.

Contrassegno Unificato Disabili Europeo ai sensi del DPR 151/2012

Per il rilascio del contrassegno disabili **C.U.D.E.** è necessaria la seguente documentazione:

- Domanda su modulo predisposto, compilata e firmata dagli aventi diritto;
- Certificazione medica in originale rilasciata dall’Ufficio di Medicina Legale della ASL di competenza, attestante l’effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, ovvero non vedente (art. 12 c. 3, DPR 503/96);
- **OPPURE** Verbale della Commissione medica integrata di cui all’art. 20, D.L. 1° luglio 2009, n. 78, convertito con modificazioni, dalla legge 3/8/09, n. 102, che riporti anche l’esistenza dei requisiti necessari per la richiesta di rilascio del presente contrassegno (“pass”), da presentare in copia con Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà di conformità all’originale di copia (DPR 28/12/2000, n. 445);
- Copia fotostatica del documento d’identità valido dell’avente diritto e dell’eventuale delegato;
- N. 1 fotografia formato tessera a colori;
- Eventuale copia fotostatica dei documenti comprovanti la tutela;
- **N. 1 marca da bollo da € 16.00 SOLO nel caso di rilascio di contrassegno temporaneo (SE INFERIORE 5 anni)**

Il soggetto interessato DEVE riconsegnare il Contrassegno scaduto.

In caso di decesso del soggetto titolare il Contrassegno DEVE essere riconsegnato.

Comunicare il numero di stallo personalizzato, qualora in possesso dell’autorizzazione.

Se l’Autorizzazione ha validità 5 anni, il rinnovo avviene con la presentazione del certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;

Se l’Autorizzazione ha validità inferiore a 5 anni, è consentito il rinnovo previa ulteriore certificazione medica rilasciata dall’ufficio medico-legale dell’Azienda Sanitaria Locale che attesti che le condizioni della persona invalida danno diritto all’ulteriore rilascio.

OGGETTO: RICHIESTA RILASCIO C.U.D.E. CONTRASSEGNO PARCHEGGIO PER DISABILI - MODELLO UNIONE EUROPEA - D.P.R. n. 151/2012

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ cod. fisc. _____ residente a _____
in Via/Piazza _____ n° _____ recapito telefonico _____
mail/pec _____

CHIEDE A FAVORE DI

- Sé stesso;
 In qualità di Esercente la potestà genitoriale del minore;
 Tutori/Legale rappresentante (giusta documentazione allegata) o delegato (giusta delega allegata con copia documento del delegante)
Per nome e per conto di _____

(cognome e nome in stampatello della persona invalida)

nato/a _____ il _____ residente a COSTA MASNAGA, in
Via/Piazza _____ n° _____ cod. fisc: _____
recapito telefonico _____ mail/pec _____

BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA:

il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone con disabilità

A tale scopo allega:

- Certificazione medica in originale rilasciata dall'Ufficio di Medicina Legale della ASL di competenza, attestante l'effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, ovvero non vedente (art. 12 c. 3, DPR 503/96);
- **OPPURE** Verbale della Commissione medica integrata di cui all'art. 20, D.L. 1° luglio 2009, n. 78, convertito con modificazioni, dalla legge 3/8/09, n. 102, che riporti anche l'esistenza dei requisiti necessari per la richiesta di rilascio del presente contrassegno ("pass"), da presentare in copia con Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di conformità all'originale di copia (DPR 28/12/2000, n. 445);
- Copia fotostatica del comune d' identità;
- N. 1 fotografia formato tessera a colori;
- **N. 1 marca da bollo da € 16.00 SOLO nel caso di rilascio di contrassegno temporaneo (SE INFERIORE 5 anni)**

il rinnovo del contrassegno disabili n. _____ con validità inferiore a 5 anni

A tale scopo allega:

- Certificazione medica in originale rilasciata dall'Ufficio di Medicina Legale della ASL di competenza, attestante l'effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, ovvero non vedente (art. 12 c. 3, DPR 503/96);
- **OPPURE** Verbale della Commissione medica integrata di cui all'art. 20, D.L. 1° luglio 2009, n. 78, convertito con modificazioni, dalla legge 3/8/09, n. 102, che riporti anche l'esistenza dei requisiti necessari per la richiesta di rilascio del presente contrassegno ("pass"), da presentare in copia con Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di conformità all'originale di copia (DPR 28/12/2000, n. 445);
- Copia fotostatica del documento d' identità;
- Contrassegno scaduto;
- N.1 fotografia formato tessera a colori;
- **N. 1 marca da bollo da € 16.00**

il rinnovo del contrassegno disabili n. _____ permanente con validità di 5 anni

A tale scopo allega:

- Certificato originale rilasciato dal medico curante che esplicitamente **"conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno"**;
- Copia fotostatica documento d' identità;
- Contrassegno scaduto;
- N. 1 fotografia formato tessera a colori;

Costa Masnaga, _____
Data _____

firma del richiedente (invalido o tutore/curatore)

DELEGA PER AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto/a _____
sig./sig.ra _____
contrassegno.
Costa Masnaga, _____

Data

delego il/la

alla gestione della pratica ed al ritiro del

firma del delegante

firma del delegato

Al fine del rilascio, il/la Sig./Sig.ra _____, come meglio sopra generalizzato/a, consapevole della responsabilità derivante dagli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e delle conseguenti sanzioni penali previste dall' art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara la sussistenza degli elementi oggettivi, previsti dall' art. 381 del regolamento di cui al DPR 16/12/1992, n. 495, che giustificano la presente e allega la documentazione richiesta, della quale dichiara la rispondenza all' originale e che i dati e le attestazioni in essi riportati non hanno subito variazioni alla data di oggi.

Inoltre sono a conoscenza che ai sensi dell'art. 71 del citato DPR, le amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui all' art. 46.

In fede

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

Questa amministrazione, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è dell'Amministrazione Comunale. Ogni singolo trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 quatordecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.

Questa amministrazione ha nominato Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personalini, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali:

Halley Lombardia Srl – Indirizzo Sede Legale: Cantù, viale Cesare Cattaneo n. 10/b

Mail: info@halleylombardia.it

I dati sono trattati in modalità cartacea, quando sono raccolti in schedari debitamente custoditi, o Informatica, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. In entrambi i casi l'acceso è riservato al solo personale appositamente designato del trattamento.

La raccolta di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale obbligatoria, in quanto trattasi di un trattamento di dati personali effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri a mente dell'art. 2-ter del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018. Un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell'interessato determina l'obbligo dell'acquisizione d'ufficio del dato.

I dati raccolti non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla eventuale raccolta e all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili") o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), dette operazioni saranno eseguite solo con la più stretta osservanza delle norme di riferimento.

A seguito della consultazione del sito istituzionale di questa amministrazione è possibile che avvenga la raccolta automatica di dati personali, ma mai questi dati potranno servire all'identificazione dei cittadini, senza il loro previo consenso espresso. Detti trattamenti automatizzati per mezzo dell'utilizzo del sito web istituzionale sono impliciti nell'uso dei protocolli di comunicazione di Internet.

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____
dopo aver letto la su estesa informativa:

- dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità
 nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Data ____ / ____ / ____

Firma

Modulo ex art. 3 del D.M. del 5 Luglio 2021

**PROCEDURE PER L'ISTITUZIONE DELLA PIATTAFORMA UNICA NAZIONALE INFORMATICA DEI CUDE
NONCHÉ PER L'INSERIMENTO, L'AGGIORNAMENTO O LA CANCELLAZIONE DEI DATI**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ cod. fisc. _____ residente a _____
in Via/Piazza _____ n° _____ recapito telefonico _____
mail/pec _____

IN QUALITÀ DI

- Titolare;
 Esercente la potestà genitoriale del minore;
 Tutore/Legale rappresentante (giusta documentazione allegata) o delegato (giusta delega allegata con copia documento del delegante)

Per nome e per conto di _____
(cognome e nome in stampatello della persona invalida)
nato/a _____ il _____ residente a COSTA MASNAGA, in
Via/Piazza _____ n° _____ cod. fisc: _____
recapito telefonico _____ mail/pec _____

CHIEDE

L'attribuzione del codice univoco, associato al contrassegno unificato disabili europeo rilasciato da codesto Ufficio e di cui è titolare, per l'accesso alla Piattaforma unica nazionale informatica dei CUDE, di cui all'articolo 1, comma 489, della legge 30 dicembre 2018, n. 145.

Indica di seguito il numero di targa del veicolo destinato al proprio servizio, ai sensi dell'articolo 188 del Codice della strada:

tipo di veicolo _____ targa _____.

Eventuale secondo veicolo utilizzabile per il medesimo servizio, previa attivazione del suo abbinamento con il codice unico accedendo, mediante SPID, CIE, ad un'apposita funzione informatica accessibile dal sito www.ilportaledellautomobilista.it, dall'APP iPatente e, eventualmente, anche da altra applicazione per dispositivi mobili:

tipo di veicolo _____ targa _____.

Resta ferma la possibilità di procedere con le stesse modalità alla cancellazione di una o di entrambe le targhe suindicate, sostituendole con altre.

Data _____ / _____ / _____

Firma

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
AI SENSI DELL'ART. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016**
Piattaforma Unica Nazionale Informatica

Data ultimo aggiornamento: Maggio 2022

Gentile utente,

ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito “Regolamento”) desideriamo informarLa riguardo alle finalità, modalità e ai limiti del trattamento dei Suoi dati personali attraverso la Piattaforma Unica Nazionale Informatica.

Con tale sistema il Ministero delle Infrastrutture e della mobilità sostenibili gestisce centralmente il rilascio del codice univoco associato alla targa di un'autovettura in utilizzo ad un soggetto affetto da disabilità agevolando la libera circolazione di tali veicoli nelle ZTL e la sosta nei parcheggi ad essi riservati in tutto il territorio nazionale senza dover richiedere necessariamente l'autorizzazione al rispettivo Comune.

1. Titolare del trattamento

Dipartimento per la mobilità sostenibile - Ministero delle Infrastrutture e delle mobilità sostenibili, con sede in Via Giuseppe Caraci n. 36, 00157 Roma, Lazio, Italia, tel. 06/4412.6662 - 6661, è responsabile nei Suoi confronti del legittimo e corretto uso dei dati personali e particolari da Lei direttamente forniti e occasionalmente forniti anche tramite il Comune competente al rilascio.

2. Responsabile della Protezione dei Dati

Il Responsabile della Protezione dei Dati è la persona a cui Lei potrà rivolgersi per avere informazioni e segnalare eventuali problemi o disguidi inerenti i Suoi dati personali. Il Responsabile del Ministero delle infrastrutture e della mobilità sostenibili è contattabile mediante l'invio di una lettera indirizzata a Via Giuseppe Caraci n. 36, 00157 Roma, Lazio, Italia, ovvero tramite e-mail o PEC al seguente indirizzo: rpd@pec.mit.gov.it

3. Responsabile del trattamento

Responsabile del trattamento con funzioni di Amministratore di Sistema, nelle rispettive qualità e funzioni, è: Enterprise Services S.r.l., con sede in Cernusco sul Naviglio (MI), via Achille Grandi, n. 4, email dpo_italy@dxc.com e es_italiasrl@legalmail.it, responsabile nei Suoi confronti del legittimo e corretto uso dei dati personali e particolari da Lei direttamente forniti e occasionalmente forniti da terzi.

4. Tipologia dei dati trattati

I dati raccolti e trattati esclusivamente nella Piattaforma Unica Informatica sono:

- il Codice del Comune che ha emesso il CUDE di riferimento;
- la data di rilascio e la data di scadenza del CUDE;
- il numero di targa ovvero i numeri di targa associati al CUDE, secondo l'ordine indicato dall'interessato;
- il Codice Univoco: il codice generato dalla piattaforma informatica.

5. Per quali finalità trattiamo i Suoi dati?

La finalità del trattamento, attraverso la predetta piattaforma, è:

- agevolazione della libera circolazione dei veicoli in uso ad un soggetto disabile nelle ZTL e della sosta nei parcheggi ad essi riservati in tutto il territorio nazionale;
- semplificazione dei processi attualmente in uso.

6. Basi giuridiche che legittimano il trattamento

Il trattamento dei dati sulla Piattaforma Unica Informatica si rende necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del Trattamento stesso (Art. 6 par. 1 lett. e Reg. UE 2016/679).

Si specifica che l'atto legislativo alla base del trattamento è il D.M. del 5 Luglio 2021 del MIMS, pubblicato in G.U. n. 183 del 2 Agosto 2021.

7. A chi comunichiamo i Suoi dati?

I Suoi dati potranno essere comunicati, per adempiere alla specifica normativa e/o regolamento:

- al Comune competente al rilascio del Codice Univoco;
- ad eventuali altri Enti delegati dal Comune competente;
- agli organi di Polizia Stradale.

8. Modalità di erogazione dei servizi

I servizi sono erogati mediante l'utilizzo di:

- APP iPatente;
- Web App disponibile presso il Portale dell'Automobilista.

9. Per quanto tempo conserviamo i Suoi dati?

Tutti i dati personali acquisiti attraverso la Piattaforma Unica Nazionale Informatica saranno trattati, nel rispetto del principio di limitazione del periodo di conservazione.

Fermo restando che le targhe sono conservate all'interno dell'ANV, i dati storici delle associazioni "targa – codice univoco" e relative informazioni raccolte nella Piattaforma saranno conservati per un tempo non superiore a 5 anni dal momento della eliminazione dell'associazione stessa.

10. Quali sono i suoi diritti in qualità di interessato?

In qualsiasi momento avrà il diritto di richiedere ed ottenere informazioni chiare sulle operazioni di trattamento condotte sui suoi dati ed esercitare i diritti che Le sono riconosciuti ai sensi degli artt. 15 e ss. del Regolamento attraverso la Piattaforma stessa.

11. È obbligato a fornire i Suoi dati?

L'utente è libero di fornire i dati personali trattati sulla Piattaforma Unica Nazionale Informatica CUDE.

Il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità di usufruire dei servizi offerti dalla Piattaforma stessa.

12. Da dove hanno origine i Suoi dati?

I dati personali necessari per la corretta erogazione dei servizi offerti dalla Piattaforma sono forniti direttamente dall'interessato o tramite il Comune competente al rilascio del Codice Univoco.

13. Reclamo all'autorità di controllo.

Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento UE 2016/679, Le ricordiamo che Lei ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo (Garante per la Protezione dei dati personali), nel caso in cui ritenga che il trattamento che la riguarda violi le disposizioni del Regolamento medesimo.

14. Esistenza di processi decisionali automatizzati nel trattamento.

Si specifica che per il trattamento dei dati di cui sopra NON è presente nessun tipo di processo decisionale automatizzato, ai sensi dell'art. 22 del Regolamento UE 2016/679

15. Non è previsto alcun trasferimento di dati personali al di fuori dell'U.E.

Data ____ / ____ / _____

Firma _____