

Mod. Targa Disabile

**COMUNICAZIONE TARGA PER ACCESSO
ALLE Z.T.L. - AREA C e B - ZTL CORSIE PREFERENZIALI
PER PERSONE TITOLARI DI CONTRASSEGNO "PARCHEGGIO PER DISABILI"**

Io Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) in data ____/____/____
Tel. Num. _____, E-mail: _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO In qualità di:

Titolare del contrassegno **oppure** Legale Rappresentante: Genitore del minore Tutore
o in assenza parente fino al terzo grado: _____

DATI del DISABILE: cognome _____ nome _____
nato/a a _____ (Prov. _____) in data ____/____/____
residente a _____ (Prov. _____) Via /P.za _____ N. _____
Cap _____

- **TITOLARE del CONTRASSEGNO:** n. _____ rilasciato dal Comune
di _____ scadenza il ____/____/____

- di aver letto e compreso quanto indicato nell'**INFORMATIVA** ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 - Regolamento generale sulla protezione dei dati personali.

COMUNICO

LA TARGA DELL'AUTOVETTURA utilizzata per il trasporto nelle **CORSIE PREFERENZIALI** e Z.T.L. - Area C e B del disabile titolare del sopraindicato Contrassegno di "Parcheggio per disabili"

TARGA:

--	--	--	--	--	--	--	--

La **TARGA** non sarà inserita nel Data Base del Comune di Milano nel caso in cui il modulo:

- 1) non sia compilato in tutte le sue parti in forma chiara e leggibile
- 2) sia privo di fotocopia del documento di identità in corso di validità del disabile e - in caso di minore o persona interdetta o impossibilitato alla firma - anche del firmatario in qualità di Genitore Tutore o Procuratore

La TARGA sarà inserita dalla data della trasmissione corretta del presente modulo e comunque non oltre la data di scadenza del contrassegno e non superiore ai 5 anni qualora lo stesso non riporti una scadenza.

ALLEGO i seguenti documenti:

- Fotocopia documento d'identità del disabile
 Fotocopia documento d'identità del genitore o legale rappresentante
 Fotocopia libretto di circolazione

Se il titolare del contrassegno è impossibilitato a firmare, la comunicazione deve essere firmata da suo legale rappresentante o, in assenza di questo, da parente fino al terzo grado.

Data _____ **Firma (leggibile)** _____

Trasmettere via e-mail: mta.passdisabili@comune.milano.it

oppure

via fax 02 88457056

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), si informa che i dati personali, compresi quelli particolari (c.d. sensibili), sono trattati dal Comune di Milano in qualità di Titolare in attuazione dell'art. 381 – comma 5 – del DPR 495/92, esclusivamente per l'inserimento del veicolo adibito al trasporto del disabile, nell'ambito dell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri.

Fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta il trattamento dei dati forniti direttamente dagli interessati o comunque acquisiti per le suddette finalità, è effettuato presso il Comune di Milano anche con l'utilizzo di procedure informatizzate da persone autorizzate e impegnate alla riservatezza.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi impedisce di dar corso alla richiesta di inserimento del veicolo adibito al trasporto del disabile, nonché a tutti gli altri adempimenti connessi o conseguenti.

I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione del procedimento amministrativo e fino alla durata dell'autorizzazione al transito, fermo restando gli obblighi in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

I trattamenti saranno effettuati dal personale del Comune di Milano nell'ambito del procedimento amministrativo. I dati non saranno oggetto di diffusione o di comunicazione a terzi salvo i casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento se incompleti o erronei e la cancellazione se sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo la richiesta ad uno dei seguenti indirizzi email:

- al Comune di Milano, in qualità di Titolare, – Area Trasporti e Sosta - Unità Sportello Unico per la Mobilità, in via Beccaria, 19 - 20122 Milano, anche mediante indirizzo e-mail: mta.passdisabili@Comune.Milano.it.
- al Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") e-mail: dpo@Comune.Milano.it.

Infine si informa che gli interessati, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali – sito web: www.garanteprivacy.it

Dichiaro di aver letto e compreso quanto indicato nell'informativa, nelle avvertenze e nelle prescrizioni di cui sopra.

Milano _____

Firma _____