

SPAZIO RISERVATO ALL'UTENTE PER EVENTUALI DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE:

Il sottoscritto è consapevole che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46, 47, 76 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445, in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi, verranno applicate nei propri riguardi le sanzioni previste dal codice Penale e delle leggi speciali in materia; è altresì consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi di quanto disposto dall'art. 75 del D.P.R. 445/00.

Data,/...../..... Firma leggibile _____

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445 del 28.12.2000 comma 3, la presente dichiarazione va sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto; ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica (fronte e retro) non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore (nella fotocopia deve risultare visibile la firma presente sul documento).

LA PRESENTE DOMANDA, UNA VOLTA COMPILATA IN TUTTE LE SUE PARTI, DEVE ESSERE PRESENTATA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI PESCANTINA O INVIATA VIA PEC ALL'INDIRIZZO: pescantina.vr@cert.ip-veneto.net

Spazio riservato all'ufficio

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO PERMESSI (NON COMPILARE)

RICHIEDENTE/DELEGATO identificato dall'impiegato addetto al servizio in base a:

- DOCUMENTO di identità o di riconoscimento _____
- CONOSCENZA PERSONALE

Dubbi emersi sulla veridicità delle dichiarazioni (ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000):

- NO - (controlli a campione)
- SÌ - obbligo di controllo sulla dichiarazione riguardante _____
per le seguenti motivazioni _____

Data...../...../..... Firma dell'impiegato addetto _____

Documenti da allegare alla domanda

RICHIESTA NUOVO PERMESSO QUINQUENNALE

- **-Documento di identità** in corso di validità;
- **-Certificato medico** in originale **rilasciato dall'ufficio medico –legale dell'Unità Sanitaria** Locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha titolo ai sensi dell'art. 381 DPR 495/92, ovvero **verbale della commissione medica integrata** ai sensi dell'art. 4 Legge 35/2012, **dove sia specificato che l'interessato ha diritto al contrassegno**, presentato in copia con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità all'originale;
- **-Due foto a colori**, formato tessera, **dell'avente diritto**.
- **Fotocopia carta di circolazione** del veicolo scelto per l'uso frequente degli spostamenti.

RICHIESTA RINNOVO PERMESSO QUINQUENNALE

- **Vecchio permesso in originale**;
- **Documento di identità** in corso di validità;
- **Certificato del medico curante in originale** che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;
- **Due foto a colori**, formato tessera, **dell'avente diritto**;
- **N.B. I rinnovi** vengono effettuati solo se il certificato dell'Ufficio medico-legale dell'Ulss è stato rilasciato senza limiti. I permessi rilasciati a fronte di un certificato con periodo limitato(es. due anni), non sono rinnovabili ed è quindi necessario chiedere un nuovo permesso.
- **Fotocopia carta di circolazione** del veicolo scelto per l'uso frequente degli spostamenti.

RICHIESTA PERMESSO TEMPORANEO

- **Documento di identità** in corso di validità;
- **Certificato medico** in originale **rilasciato dall'ufficio medico –legale dell'Unità Sanitaria** Locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha titolo ai sensi dell'art. 381 DPR 495/92, ovvero **verbale della commissione medica integrata** ai sensi dell'art. 4 Legge 35/2012, **dove sia specificato che l'interessato ha diritto al contrassegno**, presentato in copia con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità all'originale;
- **n° 2 foto** a colori, formato tessera, dell'avente diritto.
- **n° 2 marche** da bollo da €. 16,00.
- **Fotocopia carta di circolazione** del veicolo scelto per l'uso frequente degli spostamenti.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI (ex art. 13, Regolamento 2016/679/UE –General Data Protection Regulation – GDPR) In base al regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) "ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano". I trattamenti di dati personali sono improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell'interessato e i suoi diritti.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO Il Titolare del trattamento dei dati che La riguardano è il Comune di Pescantina, con sede in Via Madonna, 47 – 37126 Pescantina (VR), email: protocollo@comune.pescantina.vr.it; pec: pescantina.vr@cert.ip-veneto.net.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (D.P.O.) Dottoressa Gloriamaria Paci Dati contatto: Telefono 05411 795431 email: info@consulenzepaci.it pec: gloriamariapaci@pec.consulenzepaci.it

FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO La finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali è lo svolgimento dell'istruttoria dei procedimenti relativi al Servizio Polizia Locale (ai sensi degli articoli 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE), nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti. I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

EVENTUALI DESTINATARI I dati conferiti al Comune di Pescantina potranno essere comunicati oltre che al personale comunale incaricato al trattamento, a soggetti pubblici per l'acquisizione di pareri/comunicazioni, contributi/controlli previsti dalla vigente normativa, nonché ad altri soggetti privati in qualità di incaricati o responsabili del trattamento per le finalità di cui sopra.

CONSERVAZIONE DEI DATI Ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

DIRITTI DELL'INTERESSATO Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento. Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 – ROMA, ovvero ad altra autorità europea di controllo competente. Il conferimento dei dati è necessario per il corretto svolgimento dell'istruttoria. L'interessato ha l'obbligo di fornire i dati personali; il mancato conferimento non consentirà l'erogazione della prestazione richiesta.

La presente informativa è pubblicata integralmente sul sito istituzionale www.comune.pescantina.vr.it.