

ALLEGA

IN CASO DI PRIMO RILASCIO:

- n. due foto tessera titolare contrassegno;
- copia della Carta d'identità del richiedente;
- copia della Carta d'identità del delegato per il ritiro del contrassegno;
- certificato rilasciato in data ____/____/____ dal medico legale dell'A.U.S.L.
- copia verbale Commissione medica per il rilascio dell'invalidità del ____/____/____
- **Marca da bollo da € 16,00 solo per contrassegno con invalidità temporanea che verrà apposta sulla nuova autorizzazione**

IN CASO DI RINNOVO DI CONTRASSEGNO CON INVALIDITÀ PERMANENTE:

- n. due foto tessera titolare contrassegno;
- copia della Carta d'identità del richiedente;
- copia della Carta d'identità del delegato per il ritiro del contrassegno;
- certificato medico rilasciato in data ____/____/____ dal proprio medico curante "attestante il persistere delle condizioni di salute che hanno consentito il primo rilascio";
- originale del Contrassegno scaduto n° _____ del ____/____/____;
-

IN CASO DI RINNOVO DI CONTRASSEGNO CON INVALIDITÀ TEMPORANEA:

- n. due foto tessera titolare contrassegno;
- copia della Carta d'identità del richiedente;
- copia della Carta d'identità del delegato per il ritiro del contrassegno;
- certificato rilasciato in data ____/____/____ dal medico legale dell'A.U.S.L.
- originale del Contrassegno scaduto n° _____ del ____/____/____;
- **Marca da Bollo da € 16,00 che verrà apposta sulla nuova Autorizzazione**

INFORMATIVA PRIVACY ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Codice Privacy D.lgs. 196/2003 come modificato dal D.lgs. 101/2018, si informa che i dati personali sono acquisiti sono trattati con modalità cartacee ed informatiche. La raccolta dei dati richiesti è obbligatoria per la fase istruttoria dei procedimenti amministrativi correlati e per il corretto sviluppo dell'azione amministrativa.

La Liceità del trattamento risiede nell'attività istituzionale dell'ente Città di Tarquinia. I dati raccolti sono trattati con la finalità avviare il procedimento al quale i dati sono riferiti e saranno comunicati a terzi per l'assolvimento degli obblighi connessi alla normativa vigente e nel rispetto del regolamento comunale. I dati potranno, inoltre, essere comunicati a soggetti che possono accedervi in forza di disposizioni di legge, di regolamento o di normativa dell'Unione Europea. I dati personali non saranno né diffusi, né trasferiti ad un paese terzo o ad un'organizzazione internazionale e saranno conservati per i periodi definiti dal massimario di scarto dell'Ente. L'interessato ha diritto di chiedere l'accesso ai dati personali che lo riguardano, la rettifica e la cancellazione degli stessi, la limitazione, la portabilità (artt. 15-21 GDPR). L'interessato ha inoltre il diritto di proporre un reclamo all'autorità di controllo. Responsabile della protezione dei dati personali (RPD-DPO) del Comune di Tarquinia è la Società Empathia Srl, e-mail: dpo@empathia.it – pec: empathia@legalmail.it. Titolare del trattamento è la Città di Tarquinia P.IVA00129650560 - C.F.:00129650560 - Tel. (+39) 0766.8491 –e-mail: comune.tarquinia@comune.tarquinia.vt.it PEC: pec@pec.comune.tarquinia.vt.it

IL RICHIEDENTE

Affinché l'Autorizzazione e il Contrassegno invalidi possano essere ritirati da un soggetto diverso dal richiedente, va compilato il seguente riquadro:

SCHEMA DI DELEGA

Il richiedente delega ed autorizza al ritiro dell'Autorizzazione e del relativo contrassegno speciale per

invalidi il Sig. _____ nato a _____

il ____/____/____, residente a _____ Via _____ n. _____

Documento _____ n. _____

IL DELEGATO

I/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. II/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare

immediatamente al Comando di Polizia Locale di Tarquinia ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato