

**Oggetto: Richiesta di contrassegno di circolazione e sosta per disabili**

**Ai sensi del D.P.R. 27 aprile 1978, n 384 -D.P.R. 16 dicembre 1992, n 495**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

Nato/a

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Bricherasio, Via/oppure \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mail. \_\_\_\_\_

**Disabile con ridotta capacità di deambulazione**

Come risulta dall'allegata certificazione rilasciata dall'ufficio Medico Legale e/o dalla Commissione Medica della Asl TO 3

**CHIEDE**

La concessione dello speciale contrassegno di cui all'art 381 del D.P.R 16 dicembre 1992, n 495 e S.m.i. per la circolazione e la sosta.

INFORMATIVA PRIVACY ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679, c.d. GDPR (General Data Protection Regulation), come integrato dal D.lgs. 101/2018.

Tutti i dati personali comunicati per l'aggiornamento del P.T.P.C. sono trattati esclusivamente in conformità alla predetta legislazione per finalità istituzionali coerenti con la presente procedura.

I dati richiesti sono obbligatori; pertanto le proposte prive dei dati identificativi non sono prese in considerazione ai fini dell'aggiornamento del PTPC.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bricherasio, nella persona del suo legale rappresentante.

Il Responsabile della protezione dei dati personali, c.d. "Data Protection Office" – DPO, è il Dr. Claudio Caffer, e-mail: [dpo@comune.brigherasio.to.it](mailto:dpo@comune.brigherasio.to.it)

Informativa completa disponibile sul sito web istituzionale del Comune di Bricherasio nella sezione: <http://www.comune.brigherasio.to.it/it-it/amministrazione/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/dati-ulteriori/privacy>

*Firma*

Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_