

Oggetto: Richiesta di contrassegno di circolazione e sosta per disabili- RINNOVO

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. _____

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 IN RINNOVO DELLA PRECEDENTE

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.bricherasio.to.it

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

Firma

Li _____