amicoin COMUNE cittadini imprese

a·P·S AZIENDA PUBBLICI SERVIZI AOSTA SOCIETÀ PER AZIONI

21 | permesso disabili

MODULO DELEGA PRESENTAZIONE ISTANZA PERMESSO DISABILI MINORENNI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(*consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000*)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il _____/_____/_____

Cittadinanza _____ C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Residente in _____ Prov _____

Indirizzo _____ n. _____ Piano _____ Interno _____

Genitore del minore (da compilare solo in caso di disabili minorenni)

Cognome_____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il _____/_____/_____

Cittadinanza _____ C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Residente in _____ Prov _____

Indirizzo _____ n. _____

RICHIEDE

(ai sensi degli artt. 7, c. 4 e 188 del Codice della strada e dell'art. 381 del relativo regolamento di esecuzione)

1. ☐ il permesso disabili (prima emissione)
2. ☐ il rinnovo del permesso disabili
3. ☐ il duplicato del permesso disabili per smarrimento/furto

SI IMPEGNA

A comunicare, pena la decadenza dell'autocertificazione, eventuali variazioni inerenti il venir meno di uno o più dei requisiti che hanno consentito il rilascio dell'autorizzazione stessa.

A TAL FINE ALLEGA

☐ 1 foto formato fototessera recente (per i punti 1-2-3)

☐ certificato medico rilasciato dall'Ufficio di Medicina legale/ Verbale della commissione medica integrata/ Certificato Medico curante (per i punti 1-2)

☐ contrassegno disabili (per il punto 2)

☐ copia denuncia smarrimento/furto (per il punto 3)

☐ **fotocopia documento d'identità del richiedente** (per tutti i punti)

_____

(firma genitore)

_____

(firma genitore)

PRIVACY: ***Titolare:*** *APS spa, con sede in Aosta, Corso Lancieri di Aosta 26, mail: aps@aps.aosta.it, pec: protocolloaps@pec.aps.aosta.it.* ***Responsabile della protezione dei dati (DPO/RPD):*** *raggiungibile al seguente indirizzo mail: dpo@aps.aosta.it.* ***Finalità:*** *Rilascio di permessi per invalidi;* ***Dati Trattati:*** *Codice fiscale ed altri numeri di identificazione personale; Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale; Tipologia di auto e targa; Dati sanitari; Foto, dati su famigliari* ***Base Giuridica:*** *Interesse pubblico rilevante.* ***Luogo:*** *I dati sono trattati presso il Titolare ed in ogni altro luogo in cui le parti coinvolte nel trattamento siano localizzate. Ulteriori informazioni sono a disposizione presso il Titolare.* ***Conservazione:*** *I dati saranno conservati per il tempo strettamente necessario al perseguimento della finalità del trattamento, e oltre, secondo i criteri suggeriti dalla normativa vigente in materia di conservazione, anche ai fini di archiviazione dei documenti amministrativi, e comunque di rispetto dei principi di liceità, necessità, proporzionalità.* ***Natura obbligatorie o facoltativa:*** *La natura del conferimento è obbligatoria ed il mancato conferimento determinerà l'impossibilità ottenere il permesso.* ***Comunicazione o diffusione:*** *I dati personali non saranno mai diffusi né comunicati.* ***Trasferimento:*** *I dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'UE o ad organizzazioni internazionali.* ***Diritti:*** *1) diritto di chiedere se sia in corso un trattamento di dati e in tal caso di ottenere l'accesso agli stessi; 2) diritto di rettifica o cancellazione dei dati, nonché di limitare il trattamento; 3) diritto di opporsi al trattamento dei dati per motivi connessi alla sua situazione particolare, salvi i casi di trattamento reso obbligatorio dalle leggi vigenti; 4) diritto, in caso di consenso, di revocarlo in qualsiasi momento senza pregiudizio per i trattamenti pregressi; 5) diritto alla portabilità e alla copi dei dati; 6) diritto a proporre reclamo alla Garante per la protezione dei dati personali. L'Interessato potrà far valere i propri diritti inviando la richiesta al Titolare a mezzo a/r o pec. Processo decisionale automatizzato: Non si ricorrere a processi automatizzati.*

NOTA: Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.