



COMUNE DI SIRACUSA

Settore Mobilità e Trasporti

PERSONE DIVERSAMENTE ABILI

RICHIESTA DI UNO SPAZIO DI SOSTA RISERVATO,

RIPRISTINO SEGNALETICA SPAZIO DI SOSTA RISERVATO,

REVOCA SPAZIO DI SOSTA RISERVATO.

*la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A-DATI ANAGRAFICI—Compili gli spazi

II/la Sottoscritto/a, *Cognome

***Nome** _____ ***Nato il** _____

*Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____

*C.Fiscale _____ *Cittadinanza _____

*Residente nel Comune di _____

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale _____

*Indirizzo _____ *N° _____ / _____

1/B-DATI ULTERIORI DI CONTATTO—Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ **Cellulare** _____

E-mail _____ **PEC** _____

1/C-INQUALITÀ DI:

Titolare del contrassegno n° _____

Parente di primo grado/Coniuge/Fratello/Sorella/Tutore Legale di:

*Cognome _____ Nome _____

*Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____

*C.Fiscale _____ *Cittadinanza _____

*Residente nel Comune di _____

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale _____

*Indirizzo _____ *N° _____ / _____

*Titolare del contrassegno n° _____

CHIEDE

(spuntare una sola scelta)

L'istituzione di uno spazio di sosta riservato agli invalidi presso l'abitazione sita in:

L'istituzione di uno spazio di sosta riservato agli invalidi presso il posto di lavoro sito in:



La sostituzione del numero di autorizzazione _____
relativo allo spazio di sosta riservato agli invalidi sito
in via _____ civ. _____, con il nuovo numero
per il seguente motivo: _____



Il ripristino della segnaletica relativa allo spazio di sosta riservato agli invalidi sito in via _____ civ. _____, Conc. N. _____ per il
seguente motivo: _____



La revoca dello spazio d sosta riservato agli invalidi
sito in via _____ civ. _____, Conc. N.
per il seguente motivo: _____

**A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici
eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali¹**

DICHIARA

Ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445



DICHIARAZIONI—Legga attentamente

- di essere in possesso del "contrassegno di parcheggio per disabili" n° _____
 di essere in possesso di patente n° _____ in scadenza il _____
 di avere avanzato analoga precedente richiesta in data _____ e di aver ottenuto uno spazio di
 sosta riservato gli invalidi in via _____, civ.
_____ Altro:

DICHIARAINOLTRE

Ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445



DISPONIBILITA' DI AUTORIMESSA O POSTO AUTO INTERNO—Legga attentamente

(spuntare una ed una sola scelta)



- di non avere la disponibilità (proprietà, uso, locazione, comodato) per sé o per la propria famiglia di
autorimessa o posto auto esterno in area privata.

- di avere la disponibilità (proprietà, uso, locazione, comodato) di autorimessa o posto auto esterno in area privata non accessibile/non fruibile per il seguente motivo:

¹  Così come previsto dagli artt.75 e76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n.445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

4- DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA—Legga attentamente

- Che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R.n.445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art.75 del D.P.R.n°445/2000, incorre nelle sanzioni previste dal successivo art.76 ed in quelle disposte dal Codice Penale per il reato di falso;
- che il Comune, in sede di istruttoria, potrà eseguire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali;
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente domanda/comunicazione e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e nelle modalità richiesti;
- di accettare che la domanda/comunicazione potrà essere ricevuta solo se completa di tutti gli elementi richiesti.

A TAL FINE ALLEGA

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ

Fotocopia del contrassegno di parcheggio per disabili



ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE

- Fotocopia del documento d'identità del firmatario
 Fotocopia del documento d'identità del disabile se diverso dal firmatario
 Fotocopiadellapatentediguida del firmatario
 Letterine adesive di altezza cm 3, di colore nero, componenti il numero di concessione (**Conc N. /**)
 Certificazione relativa alla presenza continuativa sul posto di lavoro *[qualora lo spazio di sosta richiesto sia presso la sede di lavoro]*

5-□ TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI–Nota informativa**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO U.E. 2016/679 SULLA PROTEZIONE DATI (GDPR)**

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, si forniscono le seguenti informazioni: Titolare del trattamento è il Sindaco della Città di Siracusa – Piazza Duomo 4, 96100 Siracusa, che potrà essere contattato all'indirizzo mail: sindaco@comune.siracusa.it.

Per il trattamento in questione il Comune di Siracusa può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività o relativi trattamenti di dati personali di cui il Comune di Siracusa ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dall'art. 28 del Regolamento UE n. 679/2016 con tali soggetti il Comune di Siracusa sottoscrive contratti che vincolano il Responsabile al rispetto della normativa vigente.

Il Responsabile della protezione dei dati è la Dott.ssa Loredana Carrara contattabile all'indirizzo mail: dpo@comune.siracusa.it.

Il trattamento dei dati è necessario per l'effettuazione del procedimento e l'esecuzione degli adempimenti di interesse pubblico (art. 6 par. 1 lett. E, del Regolamento Europeo) ed avviene in modo lecito, corretto e trasparente, nel rispetto dei principi di cui all'art. 5 del Regolamento.

I dati personali sono trattati da personale autorizzato, per le finalità istituzionali del Comune di Siracusa e possono essere comunicati a terzi secondo quanto previsto dalle normative in materia. I dati saranno conservati per il tempo previsto dalle norme specifiche in materia. I dati sono trattati sia con procedure informatizzate e telematiche, sia con modalità manuali, anche attraverso gestori individuati dal Comune.

Gli interessati possono avvalersi, ove applicabili, dei diritti di accesso (art. 15), di rettifica (art. 16), di cancellazione (art. 17), di notifica (art. 19), di portabilità (art. 20), di opposizione (art. 21) rivolgendosi ai contatti sopra indicati.

In ultima istanza, oltre alle tutele in sede amministrativa e giurisdizionale, è ammesso il ricorso all'Autorità Garante: <http://www.garanteprivacy.it>. Il Comune non utilizza modalità di trattamento basate su processi decisionali automatici (art. 22).

Ai sensi degli artt. 7, 12, 13 del Regolamento UE 679/2016 il/la sottoscritto/a, con la firma della presente dichiarazione, ACCONSENTE al trattamento dei dati suindicati per le finalità sopra enunciate.

6-✉ FIRMA–Apponga la sua firma quale sotto scrivente del presente modello

Data di compilazione _____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscritto)

8-✉ MODALITA'DIPRESENTAZIONE–Come e dove consegnare questo modello**IL PRESENTE MODELLO PUO'ESSERE:**

	Inviato all'account del Settore Mobilità e Trasporti del Comune di Siracusa mobilitaetrasporti@comune.siracusa.it utilizzando il proprio indirizzo di posta elettronica
	Inviato all'account certificato del Settore Mobilità e Trasporti: mobilitaetrasporti@comune.siracusa.legalmail.it utilizzando il proprio indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC)

9-✉ PER AVERE INFORMAZIONI E APPUNTAMENTI–

Per avere informazioni e appuntamenti chiamare i numeri 0931451667 e 0931451669 (dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 13,00 e il martedì e giovedì dalle 15,00 alle 16,30).