



CITTA' DI TORINO

DIPARTIMENTO GRANDI OPERE, INFRASTRUTTURE E MOBILITÀ
DIVISIONE MOBILITÀ
SERVIZIO ESERCIZIO - UFFICIO PERMESSI CIRCOLAZIONE
Piazza San Giovanni 5 - Palazzo LL.PP. - 10122 Torino
Sito internet: <http://www.comune.torino.it/trasporti/disabili/>

Per informazioni:

Email contrassegni@comune.torino.it (non accetta PEC)

Telefono: lunedì ÷ giovedì / orario 14.00 ÷ 16.00

☎ 011.011.29.035

Prot. n°
del
Firma operatore

MOD.
CUDE
rinnovo
provvisorio

Modulo per il rinnovo del contrassegno provvisorio per persone disabili ai sensi dell'art. 381 del Regolamento di esecuzione del C. d. S. approvato con D.P.R. 495/1992 e s.m.i.

- ⁽¹⁾ Il/La **titolare del permesso** (Cognome e Nome).....
 Nato/a a prov. (.....) il **residente in Torino**
 Via/Corso..... n. civico.....
 Tel. Cell. e-mail.....
 Codice Fiscale
 Carta di Identità n°.....

- ⁽²⁾ Rappresentato/a dal **genitore** o dal **legale rappresentante/tutore/amministratore di sostegno**
 Cognome e Nome
 Nato/a a prov. (.....) il residente in.....
 Via/Corso n. civico.....

CHIEDE

**IL RINNOVO DEL CONTRASSEGNO PER PERSONE DISABILI
CON VALIDITÀ INFERIORE A 5 ANNI**

Data Scadenza

**SI RICORDA CHE: al momento della consegna del nuovo contrassegno
E' OBBLIGATORIO RESTITUIRE IL VECCHIO CONTRASSEGNO**

DICHIARA

Ai sensi di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 che quanto sottoscritto con il presente modulo corrisponde a verità, consapevole delle sanzioni penali previste, in caso di dichiarazioni mendaci, dall'art. 76 del DPR. N. 445/2000

ALLEGA

- ⁽¹⁾ Fotocopia **documento di identità** in corso di validità e **codice fiscale** del richiedente
- ⁽²⁾ Fotocopia **documento di identità** in corso di validità del *genitore* o del *legale rappresentante/tutore/amministratore di sostegno* del richiedente e documentazione comprovante la nomina
- Certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'ASL con il riconoscimento dell'**art. 381 del DPR 495/1992**
- Copia del verbale della commissione medica integrata rilasciato dall'INPS con il riconoscimento dell'**art. 381 del DPR 495/1992**
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità all'originale del verbale rilasciato dall'INPS e sulla mancata revoca, sospensione o modifica di quanto attestato sul verbale (in caso di presentazione del verbale INPS)
- Fototessera recente (massimo 6 mesi) del titolare del contrassegno da apporre sul contrassegno
- Comunicazione del numero di targa dei veicoli (fino a 2) da abbinare al permesso per la circolazione nelle aree controllate dalle telecamere

DICHIARA ALTRESI'

Ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, pienamente consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci,

- Di aver presentato all'INPS domanda di revisione del verbale della commissione medica integrata in data/.../..... e di essere stato/a convocato/a a visita in data/.../..... da destinarsi
gg / mm / anno gg / mm / anno (depennare la voce se non ricorre)

(in caso sia nota la data della visita ma non si conosca ancora l'esito il contrassegno sarà rilasciato con validità 4 mesi)

(in caso non sia nota la data della visita il contrassegno sarà rilasciato con validità 6 mesi)

ATTENZIONE il D.P.R. n°151/2012 prevede espressamente sul retro la firma del disabile richiedente
PERTANTO NON È POSSIBILE PROCEDERE AL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO PER DELEGA.



In caso di inabilità alla firma occorre presentare la documentazione che attesti la nomina di legale rappresentante/tutore/amministratore di sostegno del richiedente da parte del Tribunale di Torino o di un Notaio.

Torino, li

Firma del/la richiedente
(o rappresentante legale)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ (_____) il _____ / _____ / _____
(luogo) (prov.) (giorno) (mese) (anno)

Residente a _____ (_____)
(luogo) (prov.)

in via/corso _____
(indirizzo)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R., ai sensi e per gli effetti del predetto D.P.R. 445/200 e s.m.i. sotto la propria responsabilità, ai fini della richiesta per ottenere il rilascio del contrassegno invalidi

Ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Che il verbale della commissione medica integrata, (rilasciato ai sensi dell'art. 20 della Legge 102/2009), allegato alla richiesta per il rilascio del contrassegno invalidi è conforme all'originale in mio possesso e che quanto ivi attestato non è stato revocato, sospeso o modificato.

Il/La dichiarante

Torino, _____
(gg/mm/anno)

(firma per esteso e leggibile)

Comunicazione delle targhe dei veicoli ai fini del controllo elettronico dell'accesso in ZTL

	TARGHE
1	
2	

Le targhe straniere sono inserite per la durata massima di un anno (delibera n°01463 del 2015)

SI ALLEGANO COPIE (FRONTE-RETRO) DEI LIBRETTI DI CIRCOLAZIONE

SI DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 e 483 codice penale, pienamente consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci,

**CHE I VEICOLI LE CUI TARGHE SONO RIPORTATE NELLA TABELLA SOPRASTANTE
NON SONO SOTTOPOSTI A FERMO AMMINISTRATIVO
PER IRREGOLARITÀ FISCALI**

Torino, li

Firma del/la richiedente
(o rappresentante legale)

Cos'è il contrassegno invalidi

Il **CONTRASSEGNO INVALIDI** consiste in un'autorizzazione rilasciata dal Comune ai sensi dell'art.381 del D.P.R. n.495 del 16/12/1992 in favore di ciechi assoluti o delle persone che evidenziano una capacità deambulatoria sensibilmente ridotta. Il contrassegno può essere rilasciato in via:

- **DEFINITIVA:** con validità di 5 anni e, alla scadenza, rinnovabile con la presentazione del certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio (vedi nota in fondo)
- **PROVVISORIA:** con validità variabile e, alla scadenza, è necessario procedere nuovamente all'iter amministrativo del primo rilascio (si consiglia di avviare la pratica di rinnovo entro i 60 giorni antecedenti alla data di scadenza)

COME SI UTILIZZA

L'utilizzo del permesso è strettamente personale e pertanto può essere utilizzato **SOLO QUANDO SUL VEICOLO È PRESENTE IL/LA TITOLARE**. Tale permesso deve essere esposto in originale in modo ben visibile sul parabrezza

IL PERMESSO È LEGATO ALLA PERSONA E NON AL VEICOLO!

TRANSITO nella ZTL di TORINO (solo per le targhe dichiarate)

- Il permesso consente il transito in tutta la **Z.T.L. Centrale** (comprese le **Strade e le Corsie riservate al trasporto pubblico**)
- È consentito il transito anche nella **ZTL Valentino**
- È consentito il transito nelle **Aree pedonali** in cui è autorizzata la circolazione di veicoli di pubblica utilità (autobus trasporto pubblico, taxi)

N.B.: Per poter circolare nella ZTL di altri Comuni è opportuno informarsi preventivamente presso i competenti uffici del Comune di destinazione

TRANSITO nelle seguenti zone (su tutto il territorio nazionale)

- Il permesso consente il transito nelle **Strade e Corsie riservate al trasporto pubblico** poste all'esterno della **ZTL**

Per il transito nelle **Aree pedonali** e nelle **Aree verdi** poste all'esterno della **ZTL** occorre informarsi presso i singoli Comuni. A Torino è consentito

SOSTA nelle seguenti zone (su tutto il territorio nazionale)

- Posti riservati ai disabili nei parcheggi pubblici
- Parcheggi regolamentati con disco orario senza necessità di esporre il disco orario

ATTENZIONE: nei parcheggi a pagamento occorre pagare il ticket

USO IMPROPRIO

IL CONTRASSEGNO INVALIDI USATO IMPROPRIAMENTE (SENZA LA PRESENZA DEL/LA DISABILE) O DETENUTO CON VALIDITÀ SCADUTA SARÀ IMMEDIATAMENTE RITIRATO DAGLI AGENTI PREPOSTI AL CONTROLLO E TRASMESSO ALL'UFFICIO COMPETENTE

In caso di uso improprio, ferma restando l'applicazione delle sanzioni stabilite dal Codice della Strada nonché la denuncia all'Autorità Giudiziaria in caso di reato, l'Amministrazione dispone **LA SOSPENSIONE** del contrassegno per mesi **QUATTRO** e, in caso di recidiva, la **REVOCA DEFINITIVA** (ordinanza n.2039 del 27/06/2002)

ATTENZIONE: è severamente proibito duplicare ed utilizzare copie fotostatiche del permesso, pena applicazione delle sanzioni su indicate

RESTITUZIONE

IL CONTRASSEGNO DEVE ESSERE RESTITUITO ALLA DATA DI SCADENZA RIPORTATA SUL FRONTESPIZIO, COSÌ COME IN CASO DI DECESSO. IN ENTRAMBI I CASI LA REGISTRAZIONE NELLE LISTA DEI CONTROLLI ELETTRONICI DECADE

Cosa fare in caso di FURTO o SMARRIMENTO

In caso di furto o smarrimento del contrassegno è possibile richiederne un duplicato presentando copia della denuncia inoltrata all'Autorità di Pubblica Sicurezza

ATTENZIONE: può essere rilasciato **un solo duplicato**. In caso di richiesta di un secondo duplicato sarà necessario ripresentare la domanda e effettuare nuovamente la visita medico-legale presso l'Azienda Sanitaria Locale

Il costo del duplicato è di **Euro 10,00** comprensivo del costo del contrassegno e dei diritti di segreteria

NOTA per il rinnovo dei permessi DEFINITIVI

Per rinnovare un permesso scaduto da più di 6 mesi non è più sufficiente presentare il certificato del medico curante ma occorre ripresentare ex-novo la domanda allegando tutti i documenti previsti

Documento ritirato il:

da (firma leggibile):

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Art. 13 del Reg. UE 2016/679)**

In osservanza al Regolamento UE 679/2016 (nel seguito definito Regolamento) e al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., in materia di protezione dei dati personali e/o sensibili e successive variazioni, forniamo le dovute informazioni in merito al trattamento dei dati personali da lei forniti in occasione della presente istanza.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Comune di Torino, Piazza Palazzo di Città n. 1, 10121 Torino che ha designato per l'attribuzione di specifici compiti e funzioni in materia il Dirigente della Divisione Mobilità con sede in piazza San Giovanni 5, a Torino, contattabile al seguente recapito email: segreteria.direzioneinfrastrutture@comune.torino.it

Responsabile della protezione dei dati personali (RPD)

Il Responsabile della protezione dei dati personali per il Comune di Torino è il dott. Roberto Breviario, con sede in piazza Palazzo di Città 1, 10121 Torino, contattabile al seguente recapito email: rpd-privacy@comune.torino.it

Quali dati trattiamo

Con il suo consenso vengono trattati i dati personali da lei forniti all'atto della compilazione del modulo di richiesta del contrassegno. Questi dati comprendono, in particolare dati personali e/o dati particolari relativi esclusivamente allo stato di salute. Per permetterci di evadere la sua richiesta è necessario che lei acconsenta al trattamento dei dati inseriti nell'istanza. In mancanza dei dati o del consenso, non saremo in condizione di procedere.

Per quale motivo trattiamo i suoi dati e in che modo

I dati personali vengono trattati per gestire la sua istanza di rilascio/rinnovo di permesso di circolazione. I dati personali sono immessi nel sistema informativo (banca dati) nel pieno rispetto della normativa. I dati personali forniti, saranno conservati nei termini di legge qualora previsti, ovvero per il tempo necessario all'espletamento della pratica e per il necessario successivo periodo di tutela di cinque anni decorrente dalla data di rilascio del contrassegno o dal venire meno dei presupposti, secondo un criterio improntato sul principio di conservazione razionale nella gestione degli archivi cartacei.

Chi può accedere ai dati

I dati sono accessibili al personale del titolare autorizzato al trattamento e ad altri soggetti che necessitino di trattarli nello svolgimento delle relative funzioni attinenti al procedimento in oggetto. Tali soggetti si impegneranno a trattarli solo per le finalità sopra indicate nel rispetto della normativa.

I suoi diritti

Contattando il titolare del trattamento dati al recapito indicato sopra, si potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti riconosciuti dal Regolamento, come ad esempio accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei suoi dati o revocare il suo consenso già prestato, senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento effettuato anteriormente alla revoca del consenso.

Si potrà inoltre proporre reclamo presso il Titolare o il suo designato ovvero presso il Responsabile per la Protezione dei Dati, tramite i contatti sopra indicati. In ultima istanza, oltre alle tutele previste in sede amministrativa o giurisdizionale, è ammesso comunque il reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, piazza Venezia 11, 00187 Roma, email: garante@gpdp.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 7 del Reg. UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a _____

Essendo stato/a informato/a:

- dell'identità del Titolare del trattamento dei dati e del RPD;
- delle misure e modalità con le quali il trattamento avviene;
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali e/o sensibili;
- del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato ai punti dell'informativa sui dati personali e/o sensibili, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa.

Torino, li.....

Firma del/la richiedente.....
(o rappresentante legale)