

MARCA DA
BOLLO
16 EURO



COMANDO UNICO POLIZIA LOCALE NERVIANO – POGLIANO

Ufficio Comando

Pogliano Milanese, Via Toscanini, 1- tel. 02/500730

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
POGLIANO MILANESE**

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLA SOSTA SU STALLI RISERVATI AI VEICOLI AL SERVIZIO DELLE DONNE IN STATO DI GRAVIDANZA O A GENITORI CON BAMBINIDI ETA' NON SUPERIORE AI DUE ANNI (c.d. "Permesso rosa")

La sottoscritta (cognome) (nome).....

nata/o a il

residente a in via/piazza n. civico

telefono e-mail/pec

La/Il sottoscritta/o – genitore (cognome) (nome).....

nata/o a il

residente a in via/piazza n. civico

telefono e-mail/pec

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO ROSA (donna in stato di gravidanza)
<input type="checkbox"/>	IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO ROSA (genitore di bambina/o età inferiore a 2 anni)
<input type="checkbox"/>	IL RILASCIO DEL DUPLICATO DEL CONTRASSEGNO ROSA N. A SEGUITO DI: <input type="checkbox"/> SMARRIMENTO <input type="checkbox"/> DETERIORAMENTO <input type="checkbox"/> FURTO

Precisando che il contrassegno dovrà essere valido fino al giorno:

<input type="checkbox"/>	COINCIDENTE CON LA DATA PRESUNTA DEL PARTO RISULTATE DALLA CERTIFICAZIONE MEDICA
<input type="checkbox"/>	COINCIDENTE CON LA DATA DI COMPIMENTO DEL SECONDO ANNO DI ETÀ DEL BAMBINO

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e dall'art. 483 del C.P. nel caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità in atti,

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di essere residente nel comune di Pogliano Milanese
<input type="checkbox"/>	di essere in stato di gravidanza
<input type="checkbox"/>	di essere genitore/i di: (cognome) (nome)..... nata/o a il residente a in via/piazza n. civico
<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che il "contrassegno rosa" deve essere esposto sul parabrezza all'interno dell'autovettura
<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che nei "parcheggi rosa" per i quali è previsto un limite orario si è tenuti rispettare tale limite, esponendo il disco orario
<input type="checkbox"/>	di impegnarsi a <u>restituire</u> il "contrassegno rosa" una volta che verranno meno le ragioni che ne hanno determinato il rilascio
<input type="checkbox"/>	di essere consapevole che il contrassegno può essere utilizzato solo in presenza della donna in stato di gravidanza che lo ha richiesto ovvero del bambino di età inferiore a due anni

RITIRO CONTRASSEGNO

Chiedo di poter ritirare il contrassegno presso:

- gli uffici del Comando siti a POGLIANO MILANESE in via Toscanini 1
- l'ufficio della Polizia Locale nel palazzo comunale di NERVIANO in piazza Manzoni 14

Allego alla presente:

- certificato medico attestante lo stato di gravidanza e l'indicazione della data presunta del parto (**necessario solo per donne in stato di gravidanza**)
- copia documento d'identità dell'/degli istanti

Data.....

La/ll/I Richiedente/i

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati). La informiamo che i suoi dati saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. I contitolari del trattamento dei dati sono il Comune di Nerviano - con sede in Piazza Manzoni 14 ed il Comune di Pogliano Milanese con sede in Piazza Avis-AIDO 6 e che Lei potrà contattare rispettivamente ai seguenti riferimenti: Telefono: 0331.43891, e-mail: info@comune.nerviano.mi.it, pec: urp@pec.comune.nerviano.mi.it; telefono 02. 9396441, e-mail: info@poglianomilanese.org, pec: comune.poglianomilanese@cert.legalmail.it. Potrà altresì contattare i Responsabili della protezione dei dati ai seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@comune.nerviano.mi.it (per il Comune di Nerviano) ovvero consulenza@entionline.it (per il Comune di Pogliano Milanese)

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per la seguente finalità:

- istruttoria per il rilascio dell'autorizzazione alla sosta su stalli riservati ai veicoli al servizio delle sonne in stato di gravidanza o ai genitori con bambini i età non superiore ai due anni (c.d. "contrassegno rosa").

La predetta finalità è connessa all'adempimento di obblighi di legge, ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. c) del Regolamento UE 2016/679, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dai Contitolari in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità indicate;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario per l'espletamento delle finalità di cui alla presente informativa e tenuto conto degli obblighi di legge a cui i Contitolari devono sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria. Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati. Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

I Contitolari non adottano alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Data, _____

Firma per esteso e leggibile per presa visione

INFORMAZIONI PER IL RICHIEDENTE

Nel caso in cui la richiesta venga:

- trasmessa tramite posta elettronica certificata, la firma digitale del dichiarante al documento informatico, sostituisce validamente la firma olografa e non è necessario allegare la copia fotostatica firmata del documento d'identità;
- inviata per posta ordinaria, oppure presentata tramite incaricato è necessario allegare una copia fotostatica e firmata di un documento d'identità che, ai sensi dell'art. 38, commi 1 e 3 del D.P.R. 445/2000 è valida a tutti gli effetti di legge come dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà anche per autenticare la firma apposta sulla presente.