

**AL SIG. SINDACO  
DELLA CITTA' DI  
CASELLE TORINESE**

**OGGETTO: CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE E SOSTA PER INVALIDI  
(art. 188 D.Lgs 30 aprile 1992, n. 285)**

**RILASCIO  
RINNOVO  
DUPLICATO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN CASELLE T.SE-VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per se stesso/a

per il/la Signor/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente in Caselle T.se in

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
il

**RILASCIO  
RINNOVO  
DUPLICATO**

del contrassegno di circolazione e sosta previsto dall'art. 188 del C.d.S.

Allega:

**il certificato rilasciato dal Servizio di Medicina Legale dell' A.S.L. (per il primo rilascio  
o per il rinnovo delle autorizzazioni rilasciate a tempo determinato);**

**il certificato rilasciato dal medico di base (per il rinnovo delle autorizzazioni il cui  
primo certificato era a tempo indeterminato).**

**N. 2 fotografie formato tessera del titolare del contrassegno (OBBLIGATORIE)**

Dichiara:

di non essere mai stato in possesso di contrassegno per persone diversamente abili;

di essere in possesso di contrassegno n° \_\_\_\_\_

di essere titolare del posto riservato n° \_\_\_\_\_

Caselle T.se, li \_\_\_\_\_

FIRMA

**Note per la compilazione e gli allegati: vedere sul retro**

**Note:**

**Rinnovo del contrassegno con certificazione del medico curante**, lo stesso dovrà certificare che persistono le condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno stesso:

**Non saranno accettate da questo Ufficio altre dichiarazioni che contengono elementi relativi alla salute del soggetto intestatario del contrassegno.**

**Il certificato medico legale dell'ASL** ai fini del rilascio del contrassegno, se presenta un data di scadenza, preclude la possibilità di rinnovo del contrassegno con dichiarazione del medico curante. Pertanto, l'intestatario, prima della scadenza dovrà rivolgersi presso l'ASL competente e richiedere una nuova visita medica ai sensi dell'Art. 188 C.d.S.;

**Il duplicato** del contrassegno può essere rilasciato esclusivamente per **deterioramento**(dello stesso, che dovrà essere riconsegnato contestualmente al presente modulo di richiesta) e per **smarrimento**. Se il contrassegno **è stato smarrito**, si potrà ottenere un duplicato presentando allegata alla richiesta, **la denuncia di smarrimento** sporta presso le autorità competenti.

**N.B. Indicare nella richiesta se il titolare del contrassegno è anche titolare di un posto numerato.**

**E' necessario allegare alla richiesta N.2 fotografie formato tessera del titolare del contrassegno.**

**Ritiro del contrassegno** è necessario presentarsi personalmente previa comunicazione telefonica presso il Comando di Polizia Locale muniti di documento di identità oppure, in caso di impedimento, a mezzo di persona munita di delega scritta e, oltre al proprio documento di identità, anche del documento di identità del delegante.

**IMPORTANTE:**

**In accordo con la Città Metropolitana, si comunica che verrà trasmessa comunicazione - max. n. 2 targhe per contrassegno, per il successivo inserimento nella Banca Dati GTT del Comune di Torino.**

**Qualora la SV fosse interessata a quanto sopra, si prega di allegare copia della/e carta/e di circolazione alla presente.**

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679 DEL 27/4/2016 (GDPR)**

Il Comune di Caselle Torinese, in qualità di Titolare del trattamento, con la presente informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità che rientrano nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un pubblico potere nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui il Comune di Caselle Torinese è soggetto. Potrà in qualunque momento e nelle forme stabilite dalla normativa, potranno essere esercitati i diritti riconosciuti dagli art. 15 e seguenti del GDPR. Per l'esercizio di tali diritti, è possibile rivolgersi al Titolare del trattamento oppure al DPO email: [dpo@comune.caselle-torinese.to.it](mailto:dpo@comune.caselle-torinese.to.it)  
Le informative complete sul trattamento dei dati da parte dell'Ente, con l'indicazione dettagliata delle basi giuridiche del trattamento sono consultabili sul sito istituzionale dell'Ente al seguente link <https://www.comune.caselle-torinese.to.it/it/page/informative-privacy>