

**OGGETTO: Richiesta rilascio contrassegno disabili europeo CUDE**

Io sottoscritto/a _____

in qualità di ☐ diretto interessato o ☐ tutore/genitore di _____

Dati del disabile: nato/a il _____ a _____ (____)

codice fiscale _____

residente in **Rimini**, via/p.zza _____ n. _____ (prov. _____) CAP _____

Tel/Cell: _____ Email: _____

In possesso di **stallo**: ☐ no ☐ sì : stallo n. _____ indirizzo _____**Richiedo il contrassegno disabili e allego:**

- ☐ certificato medico (obbligatorio) → E in caso di presentazione della copia del **VERBALE DELL'INPS**:
☐ Dichiaro, ai sensi dell' Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, che la copia del verbale dell' **INPS** rilasciato in data _____, è conforme all'originale in mio possesso e che quanto ivi attestato non è stato revocato, sospeso o modificato.
- ☐ n.2 fototessere recenti (obbligatorie)
- ☐ copia documento di identità (obbligatorio)
- ☐ n.2 marche da bollo da euro 16.00 (solo permessi TEMPORANEI inferiori a 5 anni)
- ☐ contrassegno scaduto (obbligatorio solo in caso di rinnovo)

COMUNICAZIONE TARGHE PER LA ZTL/AP DEL COMUNE DI RIMINI CONTROLLATA DA TELECAMERE:

TARGA 1 _____ MODELLO/MARCA _____

TARGA 2 _____ MODELLO/MARCA _____

Dichiaro che i veicoli sopra indicati sono utilizzati esclusivamente per il trasporto della persona titolare del contrassegno.

Esprimo il consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini della presente richiesta e dichiaro inoltre di aver ricevuto l'informativa con l'indicazione delle finalità e dei titolari del trattamento, nonché dei diritti dell'interessato.

Rimini, _____ Firma _____

L'operatore dell'ufficio

In caso di delega:

Delego il/la sig./ra _____

Doc id. _____

con scadenza il _____ a presentare la richiesta.

Firma delegante _____

Firma delegato _____

RITIRO E OBBLIGO DELLA FIRMA: Il contrassegno potrà essere firmato e ritirato presso lo sportello del nostro ufficio permessi il lunedì 9-12 e il giovedì 14-17 trascorsi **15 giorni lavorativi** (3 settimane) dalla presente richiesta ed **esclusivamente dal diretto interessato**, salvo gravi impedimenti da comprovarsi tramite certificato medico.

Istruzioni per la presentazione della richiesta per il rilascio del contrassegno europeo

Modalità di richiesta: è necessario presentare richiesta tramite email a centro@comune.rimini.it, dipartimento3@pec.comune.rimini.it oppure allo sportello in via Rosaspina 21 il lun dalle 9:00 alle 12:00 e il giov dalle 14:00 alle 17:00. Per ogni tipo di richiesta presentare:

- il **modulo di richiesta contrassegno** compilato e firmato dall'avente diritto o dal tutore/genitore;
- **2 foto formato tessera:** dimensioni L. 3,5 cm, H. 4 cm. Le foto devono essere consegnate già ritagliate nel formato richiesto e recenti (rilasciate da non più di sei mesi);
- **documento di identità** valido dell'avente diritto;
- 2 marche da bollo da 16 euro, solo in caso di validità temporanea del verbale rilasciato dalla commissione medica integrata (INPS o AUSL) ;
- la **documentazione medica** a seconda dei seguenti casi:
 1. **PER IL PRIMO RILASCIO:** Verbale della "Commissione medica integrata", rilasciato dall'Ufficio dell'ASL o INPS del Distretto di appartenenza, dal quale risulti che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha "effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta" ovvero che "il soggetto è non vedente". Oppure è indicato l'art. 381 del Decreto Legislativo 30 aprile 1992 n.285 - Codice della Strada.
 2. **PER IL PASS SCADUTO CHE VALEVA 5 ANNI:** un certificato del medico di famiglia che attesti il persistere delle condizioni di deambulazione ridotta. E' fondamentale che il certificato del medico riporti espressamente la seguente dicitura: "persistono le condizioni di deambulazione sensibilmente ridotta, attestate al momento del rilascio"
 3. **PER IL PASS SCADUTO CHE VALEVA MENO DI 5 ANNI:** È necessario rivolgersi nuovamente all'ufficio medico-legale dell'Ausl prenotandosi tramite Cuptel, oppure presentare un nuovo verbale di Commissioni mediche integrate. La certificazione deve attestare le ridotte o impedito capacità di deambulazione (in sostanza, occorre procedere con le stesse modalità della prima volta, o della volta precedente).

N.B. Si precisa che questo ufficio non accetterà Verbali o Certificati difformi da quanto sopra riportato o comunque privi dell'esplicita attestazione che la persona ha "effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta" ovvero che "il soggetto è non vedente".

Per fissare la visita medica: Ufficio Certificati AUSL – Tel. 800.00.22.55

Orario per informazioni e prenotazioni: da lunedì a venerdì 08.00/18.00 sabato 08.00/13.00.

Per rinnovare il contrassegno disabili presentare la richiesta almeno un mese prima della scadenza del vecchio contrassegno.

Restituzione del contrassegno

In caso di decesso dell'intestatario o per qualsiasi altro motivo che determini l'inutilizzo del permesso, occorre restituire il contrassegno al nostro Sportello di via Rosaspina 21.

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di Rimini nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali (di tipo comune, eventualmente, se necessari, di tipo particolare-sensibile che indirettamente possono ricondurre ad uno stato di salute relativa allo stato di disabilità necessari per l'aggiornamento ed il rilascio dei permessi), sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici ed applicativi informatici, anche estraendoli e raffrontandoli con banche dati pubbliche, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, al fine di consentire l'accesso alla ZTL del Comune di Rimini da parte dei soggetti aventi diritto, sia tramite procedure informatizzate che evitino ai soggetti interessati di presentarsi allo sportello per la richiesta di suddetta autorizzazione, nonché essere obbligati a produrre la documentazione necessaria per il riscontro del possesso dei requisiti, che tramite presentazione della modulistica per la richiesta del permesso stesso. Il rifiuto di fornire eventuali dati richiesti, o la mancata conferma entro 6 mesi dalla ricezione della comunicazione, preclude la possibilità di potersi avvalere della pre-autorizzazione all'accesso della ZTL. In caso di contestazione degli accessi sarà in ogni caso possibile fornire le informazioni necessarie a dimostrare il diritto secondo il regolamento comunale per la ZTL. In caso di presentazione della modulistica per la richiesta del permesso, il mancato o errato conferimento dei dati può non consentire al Comune di Rimini di rilasciare correttamente il permesso. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono email: dipartimento3@pec.comune.rimini.it, telefono: 0541-704585.

Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati: email: dpo@studiopaciecsrl.it - telefono: 0541 - 1795431.

L'informativa privacy completa è disponibile presso il Settore Mobilità – Ufficio Permessi in Via Rosaspina 21 47923 Rimini, presso il sito [www.comune.rimini.it](https://www.comune.rimini.it/sites/default/files/2024-06/Informativa%20generale%20privacy%20%20ZTL.pdf) link: <https://www.comune.rimini.it/sites/default/files/2024-06/Informativa%20generale%20privacy%20%20ZTL.pdf>