

OGGETTO: DELEGA¹ per seguire le pratiche relative al rilascio dell'autorizzazione e del relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.

Il/la sottoscritta/a

nato/a ila..... (PR).....

Residente a in Via.....n.....

Cod. Fisc..... Tel. - cellulare.....

DELEGA

Il/la sig.

nato/a ila(PR).....

Residente a in Vian.....

Cod. Fisc. Tel. - cellulare.....

A richiedere il rilascio dell'autorizzazione e del relativo contrassegno previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495 e successive modificazioni ed integrazioni .

A tal fine allega:

- Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del delegante
- Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del delegato

Felino,.....

Il delegante (firma leggibile)

Il delegato (firma leggibile)

.....

.....

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

*Si informa che la registrazione e raccolta dei dati personali sopra, può comportare il trattamento di dati personali a Lei riferiti; tutti i dati sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente nei confronti dell'interessato (sopra), nel rispetto dei principi generali previsti dall'Art.5 del GDPR; specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi il leciti, o non corretti ed accessi non autorizzati. Finalità di utilizzo dei dati: le informazioni raccolte saranno utilizzate per dare seguito all'istruttoria della pratica. Informazioni che la identificano (nome, indirizzo mail, etc.) possono essere anche utilizzate per la trasmissione di avvisi e/o l'acquisizione di informazioni riferiti alla pratica. Il Titolare del Trattamento è il Comune di Felino con sede in piazza Miodini 43035 Felino (PR). Per informativa completa e diritti dell'interessato <http://www.comune.felino.pr.it>. Dati di contatto: protocollo@comune.felino.pr.it Responsabile della Protezione dei dati personali: dpo-team@lepida.it
PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA Ai sensi dell'art. 7 Regolamento UE 2016/679, dichiara di aver preso visione dell'informativa.*

Data _____ Firma _____

1 La delega serve solo per il ritiro dell'autorizzazione e del contrassegno. Per iniziare le procedure di rilascio deve essere presente il titolare