

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a: ..... Prov. di: ..... il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente in ..... Prov. \_\_\_\_ via ..... n. \_\_\_\_

Codice Fiscale .....

Tel. .... Email .....

C. Id. n. .... Comune di ..... scad. il .....

**CHIEDE il “CONTRASSEGNO D”** per l'accesso dei veicoli di servizio ai disabili alla ZTL del Comune di Monza (ai sensi della Delibera di G.C. n.-200/2022) per il/i seguente/i veicolo/i:

Targa veicolo ..... Modello ..... intestatario .....

Targa veicolo ..... Modello ..... intestatario .....

OPPURE

Contrassegno D già rilasciato in data ....., per il quale si chiede l'aggiornamento del veicolo corrispondente:

Targa nuovo veicolo ..... Modello ..... intestatario .....

Targa veicolo da sostituire ..... Modello ..... intestatario .....

Il richiedente trasmette via mail o produce i seguenti documenti:

- documento di identità
- contrassegno Disabile
- carta di circolazione aggiornata del veicolo per i quali si richiede il rilascio dell'autorizzazione; se il veicolo non è intestato al disabile, modulo autocertificazione compilato dall'intestatario del mezzo e documento d'identità

Il/la richiedente, consapevole che in caso di dichiarazione non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- che il veicolo per il quale si richiede l'accesso è in regola con la normativa vigente in materia di revisione periodica e assicurazione Responsabilità Civile
- che informerà tempestivamente Monza Mobilità riguardo alla necessità sostituzione dei veicoli associati al Contrassegno D, durante il periodo di validità del contrassegno.



**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. UE 2016/679**

Egregio Signore/a, la presente informativa stabilisce i termini e le condizioni relativi al trattamento dei suoi dati personali, conformemente alla normativa vigente. Si prega di leggere attentamente questi termini e condizioni.

Monza Mobilità S.r.l. (in seguito, la Società) La informa di essere "Responsabile del trattamento" ai sensi dell'articolo 24 del Regolamento UE 679 del 27 aprile 2016 ("Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati", in seguito il "Regolamento"), per conto del Titolare del trattamento individuato nel Comune di Monza.

Per trattamento di dati personali, il Regolamento intende qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, anche se non registrati in una banca di dati, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'elaborazione, la selezione, il blocco, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, la diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

**Categorie di dati trattati, base giuridica e finalità del trattamento.** Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, La informiamo che la Società tratta le seguenti categorie di suoi dati personali da Lei comunicati: dati personali "comuni (ad esempio, nome e cognome, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza, codice fiscale, dati di contatto, dati relativi ai veicoli); dati relativi alla salute.

Tali dati sono trattati come requisito essenziale per l'esecuzione del contratto con Lei intercorrente ("base giuridica del trattamento"), con le seguenti finalità: Gestione dei permessi; Eventuali controlli; Amministrazione societaria e gestione contabile; Gestione del Protocollo aziendale, della corrispondenza e degli archivi; Relazioni con gli Utenti dei servizi.

La comunicazione, da parte Sua, di tali dati personali è un requisito necessario per la conclusione di un contratto. L'eventuale rifiuto a conferire i dati potrebbe comportare l'impossibilità oggettiva all'esecuzione del contratto con Lei intercorrente.

**Dati di contatto.** L'identità ed i dati di contatto del "Titolare del trattamento" (Monza Mobilità S.r.l.) sono i seguenti:

<b>Dati di contatto del Responsabile del trattamento</b>			
Indirizzo: Via Cernuschi, 8 – 20900 Monza	Telefono: 039.209841	Posta elettronica certificata: <a href="mailto:info@pec.monzamobilita.it">info@pec.monzamobilita.it</a>	Posta elettronica ordinaria: <a href="mailto:permessi@monzamobilita.it">permessi@monzamobilita.it</a>

La Società ha inoltre provveduto, ottemperando all'articolo 37 del "Regolamento", a designare il "Responsabile della Protezione dei Dati", affidandogli i seguenti compiti principali: informare e fornire consulenza in merito agli obblighi derivanti dal "Regolamento" nonché da altre disposizioni relative alla protezione dei dati; sorvegliare l'osservanza del "Regolamento" e, in generale, della normativa vigente.

I dati di contatto del "Responsabile della Protezione dei Dati" sono i seguenti:

<b>Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati</b>			
Indirizzo: Via Cernuschi, 8 – 20900 Monza	Telefono: 039.209841	Posta elettronica certificata: <a href="mailto:info@pec.monzamobilita.it">info@pec.monzamobilita.it</a>	Posta elettronica ordinaria: <a href="mailto:permessi@monzamobilita.it">permessi@monzamobilita.it</a>

**Destinatari dei Suoi dati personali.** I Suoi dati di cui sopra sono stati o saranno comunicati, esclusivamente per esigenze tecniche ed operative strettamente collegate alle finalità sopra enunciate, alle seguenti categorie di destinatari: alle Pubbliche Amministrazioni, in ottemperanza ad obblighi normativi; alle Società di servizi, per la realizzazione delle finalità di gestione del rapporto; al Revisore contabile; all'Organismo di Vigilanza; al Responsabile per la Protezione dei Dati; ai Legali, contabili e consulenti esterni.

I dati in formato elettronico potranno essere conservati presso fornitori di servizi informatici in paesi appartenenti all'Unione Europea, conformemente alle disposizioni in materia.

**Periodo di conservazione dei dati.** Il periodo di conservazione dei dati corrisponde ai termini legali di prescrizione.

**Diritti dell'interessato.** Ai sensi degli articoli 13, comma 2, lettere (b) e (d), 15, 18, 19 e 21 del Regolamento, La informiamo che:

- Lei ha il diritto di chiedere alla Società l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento, o di opporsi al loro trattamento, nei casi previsti;
- Lei ha il diritto di proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito internet ufficiale [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it);

Le eventuali rettifiche o cancellazioni o limitazioni del trattamento effettuate su Sua richiesta – salvo che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato – saranno comunicate dalla Società a ciascuno dei destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali. La Società potrà comunicarle i nominativi di tali destinatari qualora Ella lo richieda.

L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito. Unicamente nel caso in cui la richiesta fosse manifestamente infondata o eccessiva, la Società potrà addebitare un contributo spese oppure rifiutare di soddisfare la richiesta.

Per esercitare i suoi diritti, Lei potrà inviare in qualsiasi momento:

- una raccomandata a.r. a: Monza Mobilità Via Cernuschi, 8 – 20900 Monza;
- una e-mail all'indirizzo di posta elettronica ordinaria [permessi@monzamobilita.it](mailto:permessi@monzamobilita.it);
- una e-mail all'indirizzo di posta elettronica certificata [info@pec.monzamobilita.it](mailto:info@pec.monzamobilita.it).

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma per presa visione: \_\_\_\_\_

Con riferimento al trattamento dei dati sensibili (dati sanitari) di cui all'art. 9 del reg. UE 679/2016, il sottoscritto esprime/non esprime il proprio consenso:

Il sottoscritto <b>ESPRIME</b> il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili (dati sanitari) di cui all'art. 9 del reg. UE 679/2016	
Il sottoscritto <b>NON ESPRIME</b> il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili (dati sanitari) di cui all'art. 9 del reg. UE 679/2016	

