

marca da bollo da  
applicarsi solo in caso  
di domanda per inabilità  
temporanea  
(inferiore a 5 anni)

**Al Signor Sindaco  
del Comune di San Pietro in Gu (PD)  
P.zza G. Prandina n. 37  
35010 – San Pietro in Gu (PD)**

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione e relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, ai sensi dell'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495 modificato con D.P.R. 16 settembre 1996, n. 610 e D.P.R. 30 luglio 2012, n. 151.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

sexso ☐ M ☐ F, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in data \_\_\_\_\_ e residente a San Pietro in Gu (PD) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

per ☐ sé medesimo,  
oppure in qualità di: ☐ Esercente la patria potestà del minore ☐ Tutore ☐ Altro  
di \_\_\_\_\_ sesso ☐ M ☐ F, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in  
data \_\_\_\_\_ e residente a San Pietro in Gu (PD) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

☐ Il **rilascio** ☐ Il **rinnovo** dello speciale contrassegno di cui all'oggetto, per la circolazione e sosta con veicolo al servizio di persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, come risulta da allegata:

- ☐ Certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'ASL di appartenenza, DEFINITIVA (validità 5 anni, in questo caso allegare anche 2 foto tessera recenti e uguali) o TEMPORANEA (validità inferiore a 5 anni, in questo caso allegare anche 2 foto tessera recenti e uguali e 2 marche da bollo da € 16,00);
- ☐ Verbale della Commissione medica integrata di cui all'articolo 20, del Decreto-Legge 1 luglio 2009, n. 78, convertito, con modificazioni, dalla Legge 3 agosto 2009, n. 102 comprovante la CECITÀ (art. 12, c. 3 D.P.R. 503/96) o la DEFINITIVA ridotta capacità di deambulazione (in questi casi allegare 2 foto tessera recenti e uguali);
- ☐ Certificato del medico di base (per contrassegni permanenti, cioè quinquennali, scaduti) che comprovi il permanere delle cause che hanno determinato il rilascio del contrassegno (allegare 2 foto tessera recenti e uguali);
- ☐ Documentazione non necessaria, ai sensi del Parere del Ministero dell'Interno, (v. nota n. 12026 dell'11/02/2010 e nota n. 50542 del 09/06/2010) in quanto portatore/portatrice di menomazione inserita nell'elenco di cui al Decreto Interministeriale 02/08/2007.

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità derivante dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e delle conseguenti sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara la sussistenza degli elementi oggettivi, previsti dall'articolo 381 del Regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, che giustificano la presente richiesta; dichiara altresì che gli eventuali documenti allegati in copia fotostatica corrispondono all'originale e che i dati e le attestazioni in essi riportati non hanno subito variazioni alla data di oggi.

Allega:

Fotocopia documento d'identità in corso di validità e Codice Fiscale del/la richiedente;  
N. 2 foto-tessera recenti e uguali;

**Attenzione: il D.P.R. n. 151/2012 prevede espressamente sul retro la firma della persona con disabilità richiedente, pertanto NON E' POSSIBILE procedere al rilascio del contrassegno per delega.**

**Se, in casi eccezionali, il titolare fosse impedito a presentarsi al ritiro sarò possibile delegare un terzo previa presentazione di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dove si attesta tale impedimento.**

Distinti saluti.

San Pietro in Gu, il \_\_\_\_\_

FIRMA

del titolare o suo genitore/tutore

\_\_\_\_\_

## Note importanti

*Il contrassegno, rilasciato a persone che momentaneamente si ritrovano in condizioni di **invalidità temporanea** a causa di un infortunio o altra patologia, può essere rilasciato a tempo determinato a seguito della certificazione medica legale dell'ASL che attesti il periodo di durata dell'invalidità. Alla scadenza, se le condizioni di invalidità persistono, si potrà richiedere un nuovo contrassegno presentando nuova certificazione medico legale dell'ASL o Verbale della commissione medica integrata e non il semplice certificato del proprio medico di base.*

*Si informa che la presentazione di una nuova richiesta per il rilascio del contrassegno di invalidità o per il rinnovo dello stesso deve essere sottoscritta davanti al pubblico ufficiale addetto, o in alternativa, sottoscritta dal dichiarante prima della presentazione. In quest'ultimo caso, anche nell'ipotesi di invio a mezzo posta o di presentazione da parte di un terzo, è necessario allegare fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità datato e firmato.*

---

### Informativa sul trattamento dei dati personali (articolo 13 del D.lgs. 196/2003)

*I dati personali contenuti nel presente modulo verranno trattati dal Comune di San Pietro in Gu nel rispetto dei principi del Regolamento UE n. 2016/679 e del d.lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo rilasciato al momento del conferimento dei dati.*

#### INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679

Il Regolamento Europeo UE/2016/679 (di seguito "Regolamento") stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché norme relative alla libera circolazione di tali dati.

Il Comune di San Pietro in Gu, in qualità di Titolare del trattamento, si impegna a trattare i Suoi dati personali secondo i principi di correttezza, liceità ed esattezza, nonché di minimizzazione e limitazione del trattamento e della conservazione, ai sensi dell'articolo 5 del Regolamento, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti in conformità alla normativa vigente.

Inoltre, in osservanza al principio di trasparenza, l'Ente Le fornisce le informazioni richieste dagli artt. 13 e 14 del Regolamento.

#### ➤ **Identità e dati di contatto del Titolare del Trattamento e del Responsabile della protezione dei dati**

Titolare del Trattamento è il Comune di San Pietro in Gu, C.F. 81000550285 - P.I. 01764300289, con sede in San Pietro in Gu (PD), P.zza G. Prandina, n. 37, in persona del legale rappresentante (Sindaco in carica), tel. 049.9458111, fax 049.9455184, e-mail [protocollo@comune.sanpietroingu.pd.it](mailto:protocollo@comune.sanpietroingu.pd.it), pec [protocollo@pec.comune.sanpietroingu.pd.it](mailto:protocollo@pec.comune.sanpietroingu.pd.it).

Responsabile della protezione dei dati è la società Studio Cavagioni S.c.a r.l., P.I. 03594460234, con sede in San Bonifacio (VR), Via L. Pirandello, n. 3/N, tel. 045.6101835, e - mail [scarl@studiocavagioni.it](mailto:scarl@studiocavagioni.it), pec [studiocavagioniscarl@legalmail.it](mailto:studiocavagioniscarl@legalmail.it), che indica quale persona fisica referente l'Avv. Anna Tarocco.

#### ➤ **Fonte dei dati personali**

I dati personali trattati sono quelli da Lei forniti.

#### ➤ **Categorie di dati personali**

I dati personali trattati appartengono alla categoria dei c.d. dati comuni (anagrafiche, dati di contatto, dati bancari) e a categorie particolari di dati.

#### ➤ **Modalità di trattamento dei dati**

Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacee e strumenti informatici e telematici, dal titolare e/o dai soggetti da lui autorizzati e istruiti, nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali e, in particolare, delle misure tecniche e organizzative adeguate di cui all'articolo 32.1 del Regolamento, e con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la relativa integrità, riservatezza e disponibilità.

È esclusa l'esistenza di un processo decisionale automatizzato.

#### ➤ **Categorie dei destinatari**

I Suoi dati personali saranno trattati solo dal Comune di San Pietro in Gu, e non saranno trasmessi ad altri soggetti.

#### ➤ **Periodo di conservazione**

I Suoi dati personali verranno trattati per il tempo necessario al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti e per quello successivamente occorrente per far valere o tutelare i propri diritti, secondo quanto previsto dalle norme di legge.

Trascorso tale termine, i dati saranno cancellati, fatta salva la facoltà del Titolare di conservarli ulteriormente per finalità compatibili con quelle sopra indicate, ovvero per fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici.

#### ➤ **Diritti riconosciuti all'interessato**

In ogni momento Lei potrà esercitare, nei confronti del Titolare, i diritti previsti dagli articoli 15-22 del Regolamento.

In particolare, in qualsiasi momento, Lei avrà il diritto di chiedere:

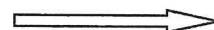
- l'accesso ai Suoi dati personali e alle informazioni relative agli stessi;
- la rettifica in caso di inesattezza degli stessi o l'integrazione di quelli incompleti;
- la cancellazione dei dati dal verificarsi delle condizioni previste dall'articolo 17, paragrafo 1, del Regolamento e nel rispetto delle eccezioni previste dal paragrafo 3;
- la limitazione del loro trattamento dei dati, al ricorrere delle ipotesi indicate nell'articolo 18, paragrafo 1, del Regolamento.

Avrà inoltre:

- il diritto di opporsi al loro trattamento se trattati per il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare del Trattamento, qualora ritenesse violati i propri diritti e libertà fondamentali;
- il diritto di revocare in qualsiasi momento il Suo consenso, in relazione alle finalità per le quali questo è necessario;
- il diritto alla portabilità dei Suoi dati, ossia il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali a Lei riferibili, nei limiti in cui la base giuridica del trattamento stesso sia il contratto o il consenso oppure il trattamento sia effettuato con mezzi automatizzati;
- il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali.

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare presso uno degli indirizzi di contatto del Titolare del trattamento, sopra specificati.

**COMPILARE L'ALLEGATO 1**



All'Ufficio del Comune di \_\_\_\_\_  
competente in materia di rilascio del  
Contrassegno Unificato Disabili Europeo

Modulo ex art. 3 del D.M. del 5 Luglio 2021

recante "Procedure per l'istituzione della piattaforma unica nazionale informatica dei CUDE nonché per l'inserimento, l'aggiornamento o la cancellazione dei dati"

|                                                                                                                      |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Il sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____                                                                     |           |
| (nome)                                                                                                               | (cognome) |
| a _____ provincia (____) CF _____                                                                                    |           |
| residente in _____ provincia (____) CAP _____                                                                        |           |
| via/piazza _____ n. civ. _____                                                                                       |           |
| indirizzo mail _____ numero cellulare _____                                                                          |           |
| <b>in qualità di (barrare e compilare se ricorre il caso):</b>                                                       |           |
| <input type="checkbox"/> tutore/legale rappresentante giusta documentazione allegata in copia                        |           |
| <input type="checkbox"/> delegato giusta delega allegata e corredata di copia di documento di identità del delegante |           |
| del sig./ra _____ nato/a il ____/____/____                                                                           |           |
| (nome)                                                                                                               | (cognome) |
| a _____ provincia (____) CF _____                                                                                    |           |
| residente in _____ provincia (____) CAP _____                                                                        |           |
| via/piazza _____ n. civ. _____                                                                                       |           |
| indirizzo mail _____ numero cellulare _____                                                                          |           |

### CHIEDE

L'attribuzione del codice univoco, associato al contrassegno unificato disabili europeo rilasciato da codesto Ufficio e di cui è titolare, per l'accesso alla Piattaforma unica nazionale informatica dei CUDE, di cui all'articolo 1, comma 489, della legge 30 dicembre 2018, n. 145.

Indica di seguito il numero di targa del veicolo destinato al proprio servizio, ai sensi dell'articolo 188 del Codice della strada:

tipo di veicolo \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_ .

Eventuale secondo veicolo utilizzabile per il medesimo servizio, previa attivazione del suo abbinamento con il codice unico accedendo, mediante SPID, CIE, ad un'apposita funzione informatica accessibile dal sito [www.ilportaledellautomobilista.it](http://www.ilportaledellautomobilista.it), dall'APP iPatente e, eventualmente, anche da altra applicazione per dispositivi mobili:

tipo di veicolo \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_ .

Resta ferma la possibilità di procedere con le stesse modalità alla cancellazione di una o di entrambe le targhe suindicate, sostituendole con altre.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
AI SENSI DELL'ART. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016  
Piattaforma Unica Nazionale Informatica**

Data ultimo aggiornamento: Maggio 2022

Gentile utente,

ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "Regolamento") desideriamo informarla riguardo alle finalità, modalità e ai limiti del trattamento dei Suoi dati personali attraverso la Piattaforma Unica Nazionale Informatica.

Con tale sistema il Ministero delle Infrastrutture e della mobilità sostenibili gestisce centralmente il rilascio del codice univoco associato alla targa di un'autovettura in utilizzo ad un soggetto affetto da disabilità agevolando la libera circolazione di tali veicoli nelle ZTL e la sosta nei parcheggi ad essi riservati in tutto il territorio nazionale senza dover richiedere necessariamente l'autorizzazione al rispettivo Comune.

### **1. Titolare del trattamento**

Dipartimento per la mobilità sostenibile - Ministero delle Infrastrutture e delle mobilità sostenibili, con sede in Via Giuseppe Caraci n.36, 00157 Roma, Lazio, Italia, tel. 06/4412.6662 - 6661, è responsabile nei Suoi confronti del legittimo e corretto uso dei dati personali e particolari da Lei direttamente forniti e occasionalmente forniti anche tramite il Comune competente al rilascio.

### **2. Responsabile della Protezione dei Dati**

Il Responsabile della Protezione dei Dati è la persona a cui Lei potrà rivolgersi per avere informazioni e segnalare eventuali problemi o disagi inerenti i Suoi dati personali. Il Responsabile del Ministero delle infrastrutture e della mobilità sostenibili è contattabile mediante l'invio di una lettera indirizzata a Via Giuseppe Caraci n. 36, 00157 Roma, Lazio, Italia, ovvero tramite e-mail o PEC al seguente indirizzo: [rpdp@pec.mit.gov.it](mailto:rpdp@pec.mit.gov.it)

### **3. Responsabile del trattamento**

Responsabile del trattamento con funzioni di Amministratore di Sistema, nelle rispettive qualità e funzioni, è: Enterprise Services S.r.l., con sede in Cernusco sul Naviglio (MI), via Achille Grandi, n. 4, email [dpo\\_italy@dx.com](mailto:dpo_italy@dx.com) e [es\\_italiasrl@legalmail.it](mailto:es_italiasrl@legalmail.it), responsabile nei Suoi confronti del legittimo e corretto uso dei dati personali e particolari da Lei direttamente forniti e occasionalmente forniti da terzi.

### **4. Tipologia dei dati trattati**

I dati raccolti e trattati esclusivamente nella Piattaforma Unica Informatica sono:

- il Codice del Comune che ha emesso il CUDE di riferimento;
- la data di rilascio e la data di scadenza del CUDE;
- il numero di targa ovvero i numeri di targa associati al CUDE, secondo l'ordine indicato dall'interessato;
- il Codice Univoco: il codice generato dalla piattaforma informatica.

### **5. Per quali finalità trattiamo i Suoi dati?**

La finalità del trattamento, attraverso la predetta piattaforma, è:

- agevolazione della libera circolazione dei veicoli in uso ad un soggetto disabile nelle ZTL e della sosta nei parcheggi ad essi riservati in tutto il territorio nazionale;
- semplificazione dei processi attualmente in uso.

### **6. Basi giuridiche che legittimano il trattamento**

Il trattamento dei dati sulla Piattaforma Unica Informatica si rende necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del Trattamento stesso (Art. 6 par. 1 lett. e Reg. UE 2016/679).

Si specifica che l'atto legislativo alla base del trattamento è il D.M. del 5 Luglio 2021 del MIMS, pubblicato in G.U. n.183 del 2 Agosto 2021.

### **7. A chi comunichiamo i Suoi dati?**

I Suoi dati potranno essere comunicati, per adempiere alla specifica normativa e/o regolamento:

- al Comune competente al rilascio del Codice Univoco;
- ad eventuali altri Enti delegati dal Comune competente;
- agli organi di Polizia Stradale.

#### **8. Modalità di erogazione dei servizi**

I servizi sono erogati mediante l'utilizzo di:

- APP iPatente;
- Web App disponibile presso il Portale dell'Automobilista.

#### **9. Per quanto tempo conserviamo i Suoi dati?**

Tutti i dati personali acquisiti attraverso la Piattaforma Unica Nazionale Informatica saranno trattati, nel rispetto del principio di limitazione del periodo di conservazione.

Fermo restando che le targhe sono conservate all'interno dell'ANV, i dati storici delle associazioni "targa – codice univoco" e relative informazioni raccolte nella Piattaforma saranno conservati per un tempo non superiore a 5 anni dal momento della eliminazione dell'associazione stessa.

#### **10. Quali sono i suoi diritti in qualità di interessato?**

In qualsiasi momento avrà il diritto di richiedere ed ottenere informazioni chiare sulle operazioni di trattamento condotte sui suoi dati ed esercitare i diritti che Le sono riconosciuti ai sensi degli artt. 15 e ss. del Regolamento attraverso la Piattaforma stessa.

#### **11. È obbligato a fornire i Suoi dati?**

L'utente è libero di fornire i dati personali trattati sulla Piattaforma Unica Nazionale Informatica CUDE.

Il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità di usufruire dei servizi offerti dalla Piattaforma stessa.

#### **12. Da dove hanno origine i Suoi dati?**

I dati personali necessari per la corretta erogazione dei servizi offerti dalla Piattaforma sono forniti direttamente dall'interessato o tramite il Comune competente al rilascio del Codice Univoco.

#### **13. Reclamo all'autorità di controllo.**

Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento UE 2016/679, Le ricordiamo che Lei ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo (Garante per la Protezione dei dati personali), nel caso in cui ritenga che il trattamento che la riguarda violi le disposizioni del Regolamento medesimo.

#### **14. Esistenza di processi decisionali automatizzati nel trattamento.**

Si specifica che per il trattamento dei dati di cui sopra NON è presente nessun tipo di processo decisionale automatizzato, ai sensi dell'art. 22 del Regolamento UE 2016/679

#### **15. Non è previsto alcun trasferimento di dati personali al di fuori dell'U.E.**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

---

## CONTRASSEGNO CUDE - MODALITÀ DI UTILIZZO

### COSA È IL CONTRASSEGNO PER PERSONE DISABILI (CUDE)

Il **contrassegno CUDE** consiste in un'autorizzazione rilasciata dal Comune ai sensi dell'art.381 del D.P.R. n.495 del 16/12/1992 in favore di ciechi assoluti o delle persone che evidenziano una capacità deambulatoria sensibilmente ridotta. Il contrassegno può essere rilasciato in via:

- **DEFINITIVA:** con validità di 5 anni e, alla scadenza, rinnovabile con la presentazione del certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;
- **PROVVISORIA:** con validità variabile e, alla scadenza, è necessario procedere nuovamente all'iter amministrativo del primo rilascio (si consiglia di avviare la pratica di rinnovo entro i 60 giorni antecedenti alla data di scadenza).

### UTILIZZO

L'utilizzo del permesso è strettamente personale e pertanto può essere utilizzato **solo quando sul veicolo è presente il/la titolare**. tale permesso deve essere esposto in originale in modo ben visibile sul parabrezza.

#### **Il permesso è legato alla persona e non al veicolo.**

- Il permesso consente il transito in tutta la Z.T.L. (comprese le Strade e le Corsie riservate al trasporto pubblico);
- È consentito il transito nelle Aree pedonali in cui è autorizzata la circolazione di veicoli di pubblica utilità (autobus trasporto pubblico, taxi);
- N.B.: Per poter circolare nella ZTL di altri Comuni è opportuno informarsi preventivamente presso i competenti uffici del Comune di destinazione;
- Il permesso consente il transito nelle Strade e Corsie riservate al trasporto pubblico poste all'esterno della ZTL;
- Posti riservati alle persone con disabilità nei parcheggi pubblici;
- Parcheggi regolamentati con disco orario senza necessità di esporre il disco orario;

### USO IMPROPRIO

**il contrassegno per persone con disabilità (CUDE) usato impropriamente (senza la presenza della persona con disabilità) o detenuto con validità scaduta sarà immediatamente ritirato dagli agenti preposti al controllo e trasmesso all'ufficio competente.**

In caso di uso improprio, ferma restando l'applicazione delle sanzioni stabilite dal Codice della Strada nonché la denuncia all'Autorità Giudiziaria in caso di reato, l'Amministrazione può disporre **la sospensione del contrassegno e, in caso di recidiva, la revoca definitiva.**

**ATTENZIONE:** è severamente proibito duplicare ed utilizzare copie fotostatiche del permesso, pena applicazione delle sanzioni su indicate.

Il contrassegno deve essere restituito alla data di scadenza riportata sul frontespizio, così come in caso di decesso. in entrambi i casi la registrazione nelle lista dei controlli elettronici decade.

## **FURTO O SMARRIMENTO**

In caso di furto o smarrimento del contrassegno è possibile richiederne un duplicato presentando copia della denuncia inoltrata all'Autorità di Pubblica Sicurezza.

**ATTENZIONE:** può essere rilasciato un solo duplicato. In caso di richiesta di un secondo duplicato sarà necessario ripresentare la domanda e effettuare nuovamente la visita medico-legale presso l'Azienda Sanitaria Locale.

Il costo del duplicato è di Euro 10,00 comprensivo del costo del contrassegno e dei diritti di segreteria.

## **NOTA per il rinnovo dei permessi DEFINITIVI**

Per rinnovare un permesso scaduto da più di 6 mesi non è più sufficiente presentare il certificato del medico curante ma occorre ripresentare ex-novo la domanda allegando tutti i documenti previsti