

Il/La sottoscritto/a chiede altresì che, all'esito favorevole della relativa istruttoria, il **"CONTRASSEGNO ROSA"** gli venga consegnato secondo la modalità di seguito indicata:

- trasmissione all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) sopra indicato /
- trasmissione all'indirizzo di Posta Elettronica Ordinaria (PEO) sopra indicato /
- ritiro a mano da parte del sottoscritto Richiedente o da persona dallo stesso delegata, da eseguirsi presso gli uffici del Comando di P.M. del Comune di Agropoli, dal lunedì al venerdì, dalle ore 08:30 alle ore 13:00.

In caso di esito negativo dell'istruttoria, il Comando di Polizia Municipale informerà il Richiedente in merito al mancato rilascio del **"CONTRASSEGNO ROSA"**, con comunicazione che sarà inviata all'indirizzo PEC o PEO indicato nella richiesta. L'interessato potrà presentare nuova richiesta, corredata dalla necessaria documentazione.

Con la sottoscrizione del presente modulo di richiesta, il Richiedente accetta le condizioni e le prescrizioni dettate dal vigente *"Disciplinare relativo alla sosta negli "stalli rosa" istituiti nel territorio del comune di Agropoli e riservati ai veicoli adibiti al servizio di donne in stato di gravidanza o di genitori con un bambino di età non superiore a due anni"*, approvato con **Deliberazione della Giunta Comunale n. 461 del 19/09/2023**.

Allegati:

- copia fronte-retro del documento di identità del richiedente, in corso di validità;
- copia fronte-retro della carta di circolazione de __ veicol__ sopra indicat__:
- copia del certificato assicurativo attestante la copertura R.C.A. de __ veicol__ sopra indicat__:
- copia della documentazione medica attestante lo stato di gravidanza della richiedente;
- copia fronte-retro del documento di identità del figlio minore di età non superiore ai due anni (*se posseduto*);
- copia fronte-retro del documento di identità dell'altro genitore, quale contitolare del permesso richiesto;
- delega (*eventuale*), corredata da copia del documento del delegante e da copia del documento del delegato;
- altro: _____

Agropoli, ___/___/_____

Firma del Richiedente

INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi delle vigenti norme in materia di tutela della riservatezza, contenute nel **Regolamento 2016/679/UE** (*"Regolamento generale sulla protezione dei dati"*, noto con l'acronimo GDPR), nel **D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196**, come **modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101** e recante il *"Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE"* e nei provvedimenti, pareri, decisioni e linee guida dell'**Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali e dello European Data Protection Board**, il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i propri dati personali contenuti nella presente istanza:

- saranno trattati dall'Ente ricevente, anche con strumenti informatici, esclusivamente in funzione dell'istruttoria introdotta dall'istanza medesima e del suo compiuto riscontro;
- saranno conservati dall'Ente ricevente presso la propria sede, in supporto cartaceo e/o informatico idoneo a consentire l'identificazione dell'interessato, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali i dati stessi sono stati raccolti e/o successivamente trattati.

Ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett. h) del D.Lgs. n. 196/2003, in ordine ai dati contenuti nella presente istanza, il *"Titolare del trattamento"* è il **COMUNE DI AGROPOLI**, con sede ad Agropoli (SA), Piazza della Repubblica n. 3 - **PEC: protocollo@pec.comune.agropoli.sa.it**, nella persona del Funzionario responsabile dell'Area Vigilanza – Polizia Municipale. Il *"Titolare del trattamento"* è tenuto ad adottare le prescritte misure di custodia e di controllo a tutela dei dati trattati, facendo ricorso a qualunque accorgimento che consenta di ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, dei dati stessi e che consenta altresì di ridurre al minimo i rischi di accesso non autorizzato, di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta, nonché osservare le procedure appositamente approntate per evitare i suddetti rischi.

Agropoli, ___/___/_____

Firma del Richiedente

(per presa visione dell'informativa sulla tutela dei dati personali)