**DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASS PER PARCHEGGI ROSA**

**AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 10/09/2021, N. 121**

**Al Sindaco del Comune di Malonno**

La/Il sig.ra/sig. ........………..................................................................................................... nata/o a ......................……………………...............................................(..............................) il........../........../................... e residente in MALONNO in via/piazza.........................................................................................n°.................……………. recapiti telefonici.............................................. e-mail...............………………….................…

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

di essere   
O - in stato di gravidanza - data presunta del parto ........................................ e pertanto allega copia del certificato medico  
O – genitore con prole inferiore a 2 anni *(in tal caso indicare le generalità del bambino/a)*

Nome..........................................................Cognome...........................................................nato/a a ..................................................................(...................................) il ....../......./......

Nome..........................................................Cognome...........................................................nato/a a ..................................................................(...................................) il ....../......./......

**CHIEDE**

* **Il rilascio del “pass per parcheggi rosa” ai sensi dell’art. 188 bis del d. Lgs. 285/92 e s.m.i. (codice della strada) e ai sensi del D.Lgs. 121/2021**

Malonno, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Informativa – Richiesta di accesso al servizio**

**Titolare del trattamento**

Comune di Malonno, Piazza Municipio 7 - 25040 MALONNO (BS)

Telefono: 0364-635576 - e-mail: [info@comune.malonno.bs.it](mailto:info@comune.malonno.bs.it).

Il Comune di Malonno ha nominato il proprio Responsabile della protezione dei dati che si può contattare via mail a [rpd@comune.malonno.bs.it](mailto:rpd@comune.malonno.bs.it)

**Finalità e base giuridica del trattamento**

I dati raccolti sono trattati al solo scopo di valutare i requisiti per accedere al servizio e di erogarlo. Il trattamento è svolto per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico.

**Durata della conservazione**

I dati raccolti sono conservati per 5 anni dopo la cessazione del servizio.

**Destinatari dei dati**

I dati non sono comunicati a terzi.

Possono essere trasmessi a privati in seguito a richieste di accesso agli atti (l. 241/1990) o accesso civico e accesso civico generalizzato (d. lgs. 33/2013).

I dati non sono trasmessi fuori dall’Unione Europea.

I terzi che effettuano trattamenti sui dati personali per conto del Comune, ad esempio per i servizi di assistenza informatica, sono Responsabili del trattamento e si attengono a specifiche istruzioni.

**Diritti dell’interessato**

L’interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. In alcuni casi, ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali. Può esercitare tali diritti rivolgendosi al Responsabile della protezione dei dati all’indirizzo [rpd@comune.malonno.bs.it](mailto:rpd@comune.malonno.bs.it)

L’interessato ha, infine, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Malonno, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA