



**CITTÀ DI VIGONE**

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

PARTITA IVA: 04004340016 – C.F. 85003470011 - CAP 10067

VIGONE, PIAZZA PALAZZO CIVICO N.18 - TEL. 0119804269 – FAX 0119809130

Email: [pm@comune.vigone.to.it](mailto:pm@comune.vigone.to.it) - [vigili@comune.vigone.to.it](mailto:vigili@comune.vigone.to.it) P.E.C.: [comunevigone@postecert.it](mailto:comunevigone@postecert.it)

**SERVIZIO ASSOCIATO DI POLIZIA LOCALE**

**MARCA DA BOLLO EURO 16,00**  
**Solo per installazioni ad uso privato**

**OGGETTO: ISTANZA PER INSTALLAZIONE DI SPECCHIO PARABOLICO  
SU STRADA PUBBLICA COMUNALE**

Il sottoscritto/La sottoscritta .....

nato/a a ..... il .....

residente in .....

in ..... n. ....

telefono ..... telefax .....

mail .....@.....

Indirizzo P.E.C. ....@.....

*(attenzione: l'indicazione dell'indirizzo P.E.C. è obbligatoria per i professionisti, le società e le imprese individuali)*

in qualità di:

proprietario dell'immobile sito in VIGONE, in .....  
codice fiscale proprietario .....

amministratore del condominio denominato .....  
sito in VIGONE in .....  
codice fiscale condominio.....

legale rappresentante di .....  
con sede in .....  
in .....n.c. ....  
telefono ..... telefax .....  
codice fiscale .....  
proprietario dell'immobile sito in VIGONE, in .....  
.....

**allo scopo di agevolare l'uscita di veicoli dal/i pass..... carrai ... N. ....//.....**



**CITTÀ DI VIGONE**

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

PARTITA IVA: 04004340016 – C.F. 85003470011 - CAP 10067

VIGONE, PIAZZA PALAZZO CIVICO N.18 - TEL. 0119804269 – FAX 0119809130

Email: [pm@comune.vigone.to.it](mailto:pm@comune.vigone.to.it) - [vigili@comune.vigone.to.it](mailto:vigili@comune.vigone.to.it) P.E.C.: [comunevigone@postecert.it](mailto:comunevigone@postecert.it)

**SERVIZIO ASSOCIATO DI POLIZIA LOCALE**

**ubicat.... in .....**

**CHIEDE**

L'autorizzazione per l'installazione di ..... specch..... parabolic..... da posizionarsi:

- su palo
- a bandiera

in questo Comune in: .....

altezza civico ..... fronte civico .....

- su area o fabbricato di proprieta'
- su area o fabbricato di proprieta' comunale
- su area o fabbricato di proprieta' di .....

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara che lo/gli specchio/i parabolico/i che si intende/ono installare:

1. avrà/avranno diametro di cm .....
2. sar..... collocat..... ad un'altezza minima da terra, misurata dal bordo inferiore de..... specchi....., di metri 2,20;
3. sar..... collocat..... ad una distanza di m. .... da fabbricati o recinzioni di proprietà di terzi;
4. **NON** creerà/creeranno impedimenti o situazioni di pericolo al transito dei veicoli né alla lettura della segnaletica stradale esistente.

**Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara altresì:**

- a) di assumersi pienamente la responsabilità in caso di danni a persone e/o cose derivanti dall'installazione de..... specchi....;
- b) di essere pienamente consapevole che dovrà far fronte all'acquisto, alla posa e al mantenimento del buono stato di conservazione de..... specchio/i....;
- c) di impegnarsi ad attenersi a tutte le disposizioni che verranno impartite da questo ufficio ed a fornire l'ulteriore documentazione eventualmente richiesta;
- d) di essere a conoscenza che l'autorizzazione è sempre revocabile in caso di necessità sopravvenute o violazione delle prescrizioni contenute nell'autorizzazione e, in tal caso, di impegnarsi a rimuovere la struttura entro 5 giorni dal ricevimento di apposita comunicazione.

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:**

- fotografie del luogo di installazione con indicazione del punto esatto di posizionamento;
- fotografie dell'area (passo carraio e luogo di posizionamento) interessata;



## CITTÀ DI VIGONE

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

PARTITA IVA: 04004340016 – C.F. 85003470011 - CAP 10067

VIGONE, PIAZZA PALAZZO CIVICO N.18 - TEL. 0119804269 – FAX 0119809130

Email: [pm@comune.vigone.to.it](mailto:pm@comune.vigone.to.it) - [vigili@comune.vigone.to.it](mailto:vigili@comune.vigone.to.it) P.E.C.: [comunevigone@postecert.it](mailto:comunevigone@postecert.it)

### SERVIZIO ASSOCIATO DI POLIZIA LOCALE

- *in caso di installazione su area di proprietà di terzi: dichiarazione scritta di assenso del proprietario dell'area o del fabbricato ove si intende collocare la struttura;*
- *fotocopia di un documento di identità del firmatario della domanda;*
- *n.2 marche da bollo da Euro 16,00 (una per istanza e l'altra per autorizzazione, solo per installazioni ad uso privato).*

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 13 del Reg. UE 2016/679)

In osservanza al Regolamento UE 679/2016 (nel seguito definito Regolamento) e al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., in materia di protezione dei dati personali e/o sensibili e successive variazioni, forniamo le dovute informazioni in merito al trattamento dei dati personali da lei forniti in occasione della presente istanza.

##### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Comune di Vigone, Piazza Palazzo Civico n. 18, 10067 Vigone (TO), contattabile al seguente recapito email: [pm@comune.vigone.to.it](mailto:pm@comune.vigone.to.it)

##### **Responsabile della protezione dei dati personali (RPD)/DPO**

Il Responsabile della protezione dei dati personali per il Comune di Vigone è contattabile al seguente recapito email: [comune.vigone@gdpr.nelcomune.it](mailto:comune.vigone@gdpr.nelcomune.it)

##### **Quali dati trattiamo**

Con il suo consenso vengono trattati i dati personali da lei forniti all'atto della compilazione del modulo di richiesta del contrassegno. Questi dati comprendono, in particolare dati personali e/o dati particolari relativi esclusivamente allo stato di salute. Per permetterci di evadere la sua richiesta è necessario che lei acconsenta al trattamento dei dati inseriti nell'istanza. In mancanza dei dati o del consenso, non saremo in condizione di procedere.

##### **Per quale motivo trattiamo i suoi dati e in che modo**

I dati personali vengono trattati per gestire la sua istanza di rilascio/rinnovo di permesso di circolazione. I dati personali sono immessi nel sistema informativo (banca dati) nel pieno rispetto della normativa. I dati personali forniti, saranno conservati nei termini di legge qualora previsti, ovvero per il tempo necessario all'espletamento della pratica e per il necessario successivo periodo di tutela di cinque anni decorrente dalla data di rilascio del contrassegno o dal venire meno dei presupposti, secondo un criterio improntato sul principio di conservazione razionale nella gestione degli archivi cartacei.

##### **Chi può accedere ai dati**

I dati sono accessibili al personale del titolare autorizzato al trattamento e ad altri soggetti che necessitino di trattarli nello svolgimento delle relative funzioni attinenti al procedimento in oggetto. Tali soggetti si impegneranno a trattarli solo per le finalità sopra indicate nel rispetto della normativa.

##### **I suoi diritti**

Contattando il titolare del trattamento dati al recapito indicato sopra, si potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti riconosciuti dal Regolamento, come ad esempio accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei suoi dati o revocare il suo consenso già prestato, senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento effettuato anteriormente alla revoca del consenso. Si potrà inoltre proporre reclamo presso il Titolare o il suo designato ovvero presso il Responsabile per la Protezione dei Dati, tramite i contatti sopra indicati. In ultima istanza, oltre alle tutele previste in sede amministrativa o giurisdizionale, è ammesso comunque il reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, piazza Venezia 11, 00187 Roma, email: [protocollo@gpdp.it](mailto:protocollo@gpdp.it) o tramite Pec: [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it)



## CITTÀ DI VIGONE

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

PARTITA IVA: 04004340016 – C.F. 85003470011 - CAP 10067

VIGONE, PIAZZA PALAZZO CIVICO N.18 - TEL. 0119804269 – FAX 0119809130

Email: [pm@comune.vigone.to.it](mailto:pm@comune.vigone.to.it) - [vigili@comune.vigone.to.it](mailto:vigili@comune.vigone.to.it) P.E.C.: [comunevigone@postecert.it](mailto:comunevigone@postecert.it)

### SERVIZIO ASSOCIATO DI POLIZIA LOCALE

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 7 del Reg. UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Essendo stato/a informato/a:

- dell'identità del Titolare del trattamento dei dati e del RPD;
- delle misure e modalità con le quali il trattamento avviene;
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali e/o sensibili;
- del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato ai punti dell'informativa sui dati personali e/o sensibili, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 con la sottoscrizione del presente modulo

#### ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa.

Firma del/la richiedente \_\_\_\_\_

Vigone, li \_\_\_\_\_

Firma del/la richiedente \_\_\_\_\_