



Sol·licitud de la targeta d'aparcament individual per a persones amb discapacitat

Dades de la persona sol·licitant

Cognoms	Nom	DNI núm.
Data de naixement		Adreca (carrer, número, bloc, pis, porta)
Telèfon	Població	Codi postal

Dades de la persona representant legal, si escau (menor d'edat o persona incapacitada)

Cognoms	Nom	DNI núm.
Data de naixement		Adreca (carrer, número, bloc, pis, porta)
Telèfon	Població	Codi postal

Modalitat de targeta (Ambdues modalitats són excloents. Cal senyalar amb una creu l'opció corresponent)

- Titular conductor /a
 Titular no conductor/a

Declaro que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

Població	Data
----------	------

Signatura de la persona sol·licitant

Signatura de la persona representant legal

Documentació que cal aportar

- Fotocopia compulsada, o bé original i fotocopia, del DNI de la persona titular.
- Dues fotografies tipus carnet de la persona titular de la targeta.
- Fotocopia compulsada, o bé original i fotocopia, de la documentació que acrediti la representació legal, si escau, en cas que la persona titular sigui menor d'edat o incapacitada i la persona representant no sigui el pare o la mare.
- Fotocopia compulsada, o bé original i fotocopia, del certificat de discapacitat de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials que acrediti que supera el barem de mobilitat o que compleix altres requisits establerts a la normativa vigent.
- Fotocopia compulsada, o bé original i fotocopia, del permís de conduir, en el cas que la persona titular sigui conductor/a.

Comunicació del Departament de Benestar Social i Família a la persona sol·licitant

1. En compliment de l'art. 5 de la Llei organica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caracter personal, us informem que les dades personals que proporcioneu s'incorporaran al fitxer "Ens local competent" per gestionar aquesta sol·licitud i fer-ne el seguiment.

La responsable del fitxer és l'Ens local competent i les dades recollides s'emmagatzemaran amb les mesures de seguretat i confidencialitat establertes legalment.

Teniu dret a accedir a les dades facilitades, rectificar-les, cancel·lar-les i a oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes per la legislació vigent. Per exercir aquests drets, heu d'adreçar un escrit a l'Ens local competent

2. El termini màxim de resolució i notificació d'aquesta sol·licitud és de quatre mesos i el sentit del silenci administratiu és desestimatori.

Ajuntament o ens local:

Aquesta sol·licitud s'ha de presentar a l'ajuntament o a l'ens local competent en l'ordenació del transit de la localitat on estigui empadronada la persona interessada o on tingui el seu domicili la persona jurídica interessada, sense perjudici del que disposa l'article 38, de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú.

AUTORITZO

a l'Ajuntament de Sant Pere de Ribes perquè, a fi de verificar tot allò declarat en la meua sol·licitud, per la concessió de la targeta d'aparcament individual per a persones amb discapacitat

Consultar si té reconegut el barem de mobilitat sobre el grau de discapacitat (Institut Català d'Assistència i Serveis Socials).

DENEGO

Expressament el meu consentiment perquè l'òrgan obtingui de forma directa aquestes dades. Als efectes de l'article 5.1.b) i c) de la LOPD, s'informa que la sol·licitud ha d'estar complimentada de forma total i obligatòria, i que la denegació de l'interessat a autoritzar l'obtenció de les dades dels apartats anteriors comportara la impossibilitat de tramitar la sol·licitud de subvenció, a no ser que el sol·licitant aporti personalment i adjunt a aquest formulari totes les certificacions corresponents.

Signatura de l'interessat/da

Sant Pere de Ribes,