Al Comune di Orbassano
Comando di Polizia Locale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 21 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

RILASCIO PERMESSO DIGITALE PER LA CIRCOLAZIONE IN ZONA A TRAFFICO LIMITATO

IL SOTTOSCRITTO…… NATO A……

IL…… RESIDENTE A…… CAP…… PROV……

IN VIA…… N.……CELL…….

E-MAIL…….

CODICE FISCALE/ P.IVA																

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R 28/12/00 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. del 28/12/00 n.445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità.

N.B.: Gli accompagnatori che prestano assistenza a disabili **in via occasionale** dovranno comunicare il transito in via preventiva o postuma (entro 5 gg dal transito) alla mail: **ztl@comune.orbassano.to.it**, senza utilizzare il presente modulo.

CHIEDE

☐ **IL PRIMO RILASCIO** ☐ **IL RINNOVO** DEL PERMESSO ZTL per il veicolo……Targa ……
☐ **PER SOSTITUZIONE**: TARGA DA ELIMINARE……TARGA NUOVA……

DICHIARA:

- di essere informato che **le fasce orarie della ZTL sono:**
  - **a) dal lunedì al sabato dalle ore 20:00 alle ore 24:00 e dalle ore 00:00 alle ore 05:30;**
  - **b) la domenica e giorni festivi dalle ore 00:00 alle ore 24:00;**
- **di avere sempre cura ad effettuare il percorso più breve dall'ingresso nella ZTL al punto di arrivo**;
- **di essere a conoscenza delle prescrizioni e criteri che regolano la Zona a Traffico Limitato.**

A TAL FINE DICHIARA:

(Barrare le caselle di interesse)

1. Di essere: ☐ residente ☐ affittuario ☐ proprietario di immobile/box/posto auto in via ……
2. Di essere: ☐ incaricato all'espletamento di Pubblico Servizio (specificare)……

Relativamente al rilascio di permessi ZTL per Titolari di contrassegno disabili:

3. Di essere: ☐ proprietario di veicolo e titolare di contrassegno disabili n……..scadenza il ……
4. Di essere:☐ accompagnatore (*in qualità* di *familiare convivente/non convivente, parente, prossimo congiunto ecc…)* di persona non proprietaria di veicolo e munita di contrassegno disabili n…….. scadenza il ……

ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

☐ documento identità del richiedente
☐ Copia carta di circolazione del veicolo
☐ Copia del contratto di locazione-leasing del veicolo (se non proprietario)
☐ Titolo di possesso o proprietà dell'immobile: rogito, contratto di locazione, usufrutto etc……

"PER TITOLARI DI CONTRASSEGNO DISABILI, OLTRE A QUANTO SOPRA ALLEGARE":

☐ Contrassegno disabili;
☐ documento d'identità dell'accompagnatore **cui al punto 4**.

Data …… Firma leggibile del dichiarante ……

ATTENZIONE:

LA PRESENTE INSIEME AGLI ALLEGATI ELENCATI DOVRA' ESSERE CONSEGNATA NELLE SEGUENTI MODALITA':

- **a mano presso l'ufficio del Comando di Polizia Locale sito a Orbassano in via D. Di Nanni 20/2 dal lunedì al venerdì ore 07:00 – 13:00 e dalle 13:30 alle 19:00**
- **tramite mail all' indirizzo: ztl@comune.orbassano.to.it**

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Orbassano - Piazza Umberto I n.5 - 10043 Orbassano (TO), che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono: 011/9036111 indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.orbassano.to.it. Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente DPO (Data Protection Officer): D.ssa Paola Portigliatti Pomeri dpo@comune.orbassano.to.it.
Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'Ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.
Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.
Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.
Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.
Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Firma Per presa visione_____