



COMUNE DI CAMPOBELLO DI MAZARA

Libero Consorzio Comunale di Trapani

AUTODICHIARAZIONE PER IL RILASCIO DEI PASS DI AUTORIZZAZIONE Z.T.L. E RESIDENTI TRE FONTANE A.P.U. E RESIDENTI TORRETTA GRANITOLA (Art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Prot. _____



**Al Comandante del
Corpo di Polizia Municipale
del Comune di
Campobello di Mazara**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, proprietario o possessore dei veicoli indicati retro,

Cognome e nome (*) _____
Nato/a a (*) _____
Data di nascita (*) _____
Comune di residenza (*) _____
Via e numero civico (*) _____
Telefono/Mail/Pec (*) _____
Codice fiscale (*) _____

1) nella sua qualità di **residente**, **domiciliato/a**, **dimorante** nella frazione di:

Tre Fontane, Indirizzo (*) _____,

ZTL OVEST1 **ZTL OVEST2** **ZTL EST** **AREE SOSTA RIS. RESID.**

Torretta Granitola, Indirizzo (*) _____,

2) **Titolare** **Rappresentante legale** della ditta (*) _____,

Dipendente della ditta (*) _____, con sede nella frazione di:

Tre Fontane, Indirizzo (*) _____,

ZTL OVEST1 **ZTL OVEST2** **ZTL EST** **AREE SOSTA RIS. RESID.**

Torretta Granitola, Indirizzo (*) _____,

3) **Titolare** **Rappresentante legale** della ditta (*) _____,

esercente l'attività di **Istituto di Vigilanza Privata**,

4) **Titolare** **Rappresentante legale** della ditta (*) _____,

esercente attività che comporta la necessità di effettuare la **consegna a domicilio** di prodotti alimentari quali pizze, panini, rosticceria e simili all'interno di una delle Zone a Traffico Limitato (ZTL),

5) **Proprietario** del/dei sotto indicato/i veicolo/i ad **alimentazione elettrica pura**,

con la presente

CHIEDE

il rilascio, **per l'anno** _____ del/dei contrassegno/i per accedere alla ZTL/APU, per il/i veicolo/i sotto indicato/i, intestato/i al sottoscritto o al soggetto giuridico rappresentato o legalmente posseduti, come da eventuale documentazione allegata;

la variazione del/dei contrassegno/i per accedere alla ZTL/APU n. _____/_____, _____/_____, _____/_____, Area _____ con scadenza il ___/___/_____, per cambio veicolo.

il rilascio del duplicato del contrassegno per accedere alla ZTL/APU n. _____/_____ Area _____ con scadenza il ___/___/_____, per smarrimento furto deterioramento.

ELENCO DEI VEICOLI PER I QUALI SI CHIEDE IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE

Tipo del Veicolo (*)	Marca (*)	Modello (*)	Targa (*)

ELENCO DEI VEICOLI PER I QUALI SI CHIEDE LA VARIAZIONE DELL'AUTORIZZAZIONE

Marca e Modello (*)	Targa Vecchia (*)	Marca e Modello (*)	Targa Nuova (*)

Ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e dell'art. 483 e seguenti c.p., **pienamente consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci**, dichiara che i veicoli le cui targhe sono sopra riportate:

- **non sono sottoposti a fermo amministrativo;**
- **sono in regola con la prevista copertura assicurativa (art. 193, Codice della Strada);**
- **sono in regola con la revisione periodica (art. 80, Codice della Strada).**

Dichiara di essere consapevole che, qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione Comunale emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti grazie al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii) e sarà passibile delle sanzioni previste dall'art. 495 del Codice Penale. In tal caso, è consapevole che quanto pagato a titolo di diritto di rilascio del pass o dei pass di autorizzazione non potrà essere restituito.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle regole stabilite dall'Amministrazione Comunale per l'accesso, il transito e la sosta nelle Zone a Traffico Limitato e per la sosta riservata ai residenti, domiciliati e dimoranti, nella frazione di Tre Fontane nonché per l'accesso, il transito e la sosta nell'Area Pedonale Urbana della frazione di Torretta Granitola.

Dichiara, infine, di essere a conoscenza del fatto che, insieme all'autorizzazione/i richiesta/e riceverà, all'atto del rilascio, copia della planimetria della Zona a Traffico Limitato (ZTL) di appartenenza, qualora non ricevuta negli anni precedenti.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

1. ricevuta del pagamento dei diritti di rilascio pass dovuti (**€uro 5,00** per ogni autorizzazione richiesta e rilasciata; **€uro 7,00** per ogni duplicato di autorizzazione rilasciato in caso di smarrimento, furto, deterioramento dell'autorizzazione o in caso di cambio del veicolo; nei casi di smarrimento e furto deve essere allegata la denuncia; nei casi di deterioramento e cambio veicolo deve essere allegata la vecchia autorizzazione)**;
2. fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente;
3. _____;
4. _____;
5. _____.

Campobello di Mazara, _____

Il/La Richiedente

**IBAN: IT68M076011640000013040910 (Poste Italiane Spa)

GDPR 2016/679 INFORMATIVA GENERALE PROTEZIONE DATI – INFORMATIVA SEMPLIFICATA Informativa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679
CHI TRATTA I MIEI DATI?
Il Comune di Campobello di Mazara in qualità di titolare (con sede in Campobello di Mazara, Via Giuseppe Garibaldi n. 109/111, e-mail e pec: protocollo.campobellodimazara@pec.it ; Centralino: Tel. 0924.933111), tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.
HO L'OBLIGO DI FORNIRE I DATI?
Il conferimento dei dati presenti nei campi contrassegnati da asterisco (*) è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere con l'elaborazione dell'istanza e/o la fornitura del servizio. Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco, pur potendo risultare utile per agevolare la gestione della procedura e la fornitura del servizio, è facoltativo e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento della procedura stessa.
PER QUANTO SONO TRATTATI I MIEI DATI?
I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione o del servizio e, successivamente alla comunicazione della cessazione dell'attività del titolare o del responsabile o della intervenuta revoca dell'incarico del RPD, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
A CHI VENGONO INVIATI I MIEI DATI?
I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea ed indicati nell'informativa dettagliata.
CHE DIRITTI HO SUI MIEI DATI?
Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR). L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Responsabile della Protezione dei Dati presso il Comune di Campobello di Mazara (TP), Dott. Gaspare Manzo, email: serviziodemografici@comune.campobellodimazara.tp.it ; pec protocollo.campobellodimazara@pec.it .
A CHI MI POSSO RIVOLGERE?
Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.
TUTTO QUI?
Maggiori e più puntuali precisazioni sulle finalità di trattamento è fornito nella scheda "informativa dettagliata", che sarà messa a disposizione di chiunque ne abbia interesse e pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente: www.comune.campobellodimazara.tp.it .