

Z.T.L. EX INA CASA Attività Comm.li e Artigianali, con sede nel perimetro Z.T.L.	 CITTA' DI MONOPOLI CITTA' METROPOLITANA DI BARI CORPO DI POLIZIA LOCALE Ufficio Traffico Z.T.L. – Verbali - Contenzioso - Infortunistica Stradale Tel. 080.937.30.14 – fax 080.937.29.61 – 080.41.40.530 – viale Aldo MORO, 127	MARCA DA BOLLO da € 16,00
---	---	-------------------------------------

D.G.C. /2019 – mod. Z.T.L./Ex Ina Casa.

Oggetto: Richiesta Contrassegno tipo D - permesso di transito in Z.T.L. EX INA CASA

DATI RICHIEDENTE (intestatario dell'attività)							
Cognome				nome			
nato a			Provincia		giorno		
residente		Via/P.zza/L.go/C.da			n.		
domicilio		Via/P.zza/L.go/C.da			n.		
in qualità di							
tel.		cell.		fax			
e-mail							

Valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità:

D I C H I A R A

DATI DELLA PATENTE DI GUIDA				
cat.	n.	rilasciata dalla		
di	data rilascio		validità sino al	

AZIENDA INTERNA ALLA Z.T.L.				
denominazione dell'attività o impresa				
iscritta alla CCIAA di			al numero REA	
codice fiscale		Partita IVA		
con sede legale a		Via/P.zza/L.go/C.da		n.

DATI VEICOLO							
targa	marca			modello			
di proprietà di	cognome			nome			
nato a	Provincia		giorno				
residente	Via/P.zza/L.go/C.da			n.			
<i>Sostituisce la seguente targa precedentemente comunicata</i>							
targa	marca			modello			
di proprietà di	cognome			nome			
nato a	Provincia		giorno				
residente	Via/P.zza/L.go/C.da			n.			

C H I E D E

() RILASCIO () RINNOVO () DUPLICATO () SOSTITUZIONE TARGA PRECEDENTEMENTE AUTORIZZATA

del permesso previsto nell'Allegato A alla DGC 15/2019 per il solo transito e la sosta nella Zona a Traffico Limitato, nel rispetto della segnaletica stradale esistente, solo nell'orario previsto per effettuare il carico e scarico.

Allegati:

- ✓ Fotocopia integrale di un valido documento d'identità debitamente firmata dal richiedente;
- ✓ Fotocopia integrale della carta di circolazione del veicolo;
- ✓ Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in cui si attesta la mancanza di un autoveicolo destinato al trasporto merci di proprietà del titolare o della ditta, la titolarità dell'attività economica, l'esigenza di effettuare l'approvvigionamento di merci, eventualmente allegando idonea documentazione

Nel caso di mendaci dichiarazioni e falsità si applicano le sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000. Il/La sottoscritto/a ai sensi di Legge, presta il proprio consenso al Comune di Monopoli al trattamento dei dati personali sopra riportati, esclusivamente ai fini della presenta richiesta.

Monopoli, lì		Firma leggibile
---------------------	--	------------------------

Il modulo – compilato in ogni sua parte e firmato, può essere presentato a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Monopoli, sito al piano terra o spedito tramite posta al Comune di Monopoli – via Garibaldi n. 6 oppure inviato a mezzo pec all'indirizzo comune@pec.comune.monopoli.ba.it

Informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679

La informiamo che i dati personali da Lei forniti saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali e dal Regolamento UE 2016/679. La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali. Il trattamento dei suoi dati personali sarà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso. Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione dell'amministrazione presso la quale tali dati possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio.

Il rifiuto di fornire i dati richiesti da parte degli interessati, comporterà automaticamente l'impossibilità di dar corso alla richiesta da Lei presentata.

Il Responsabile della banca dati e del trattamento dei dati personali VI Area Organizzativa _ Polizia Locale è il Dirigente Responsabile - Comune di Monopoli – Viale Aldo Moro, 127 – 70043 Monopoli.

Il Sottoscritto, _____, autorizza il Comune di Monopoli al trattamento dei dati personali per le finalità sopra indicate, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Monopoli, _____ Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi Art. 47, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445)

La/il sottoscritta/o _____, nato/a
a _____ Prov. _____ il ___/___/_____,
C. F. : _____, residente a _____ (___)
Via/P.zza _____ n _____;

consapevole che in caso di dichiarazioni mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non possedere o disporre di un autoveicolo destinato al trasporto merci di proprietà o della ditta;

di essere il titolare dell'attività economica _____ ;

di avere l'esigenza di effettuare l'approvvigionamento di merci.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li ___/___/_____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile) _____