

<b>Z.T.L.</b> <b>Centro Storico</b>  Cure Mediche / Fisiche	 <b>CITTA' DI MONOPOLI</b> <b>CITTA' METROPOLITANA DI BARI</b>  <b>CORPO DI POLIZIA LOCALE</b> 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	<b>MARCA DA BOLLO</b> da € 16,00
--	---	-------------------------------------

Provvisorio

**Oggetto:** Richiesta permesso di transito in Z.T.L. Centro Storico

DATI RICHIEDENTE (persona che necessita di temporanee cure mediche/fisiche)									
cognome					nome				
nato a				Provincia		giorno			
residente				Via/P.zza/L.go/C.da				n.	
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 PERSONA ACCOMPAGNATRICE									
cognome					nome				
nato a				Provincia		giorno			
residente				Via/P.zza/L.go/C.da				n.	
tel.				cell.			fax		
e-mail									

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

DATI VEICOLO										
targa				marca				modello		
di proprietà:										
<input type="checkbox"/> Sostituisce la seguente targa precedentemente comunicata										
targa				marca				modello		
di proprietà:										

### C H I E D E

RILASCIO  RINNOVO  DUPLICATO  SOSTITUZIONE TARGA PRECEDENTEMENTE AUTORIZZATA

del permesso provvisorio previsto nell' Ordinanza Dirigenziale n. 00059/2014 per transitare e sostare nella Zona a Traffico Limitato, nel rispetto della segnaletica stradale esistente, per le esigenze della richiedente:

cure mediche  fisioterapiche  invalidità temporanea

SEGUE COMPILAZIONE SUL RETRO

**Allegati:**

- ✓ Fotocopia integrale di un valido documento d'identità debitamente firmata dal richiedente;
- ✓ Fotocopia integrale della carta di circolazione del veicolo;
- ✓ Certificazione medica rilasciata da Medico Specialista di Struttura Pubblica.

<b>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.</b>			
<b>Monopoli, li</b>		<b>Firma leggibile</b>	

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](mailto:comune@pec.comune.monopoli.ba.it)

**Informativa Art. 13 D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 (privacy)**

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.

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.

La comunicazione e la diffusione a privato o enti pubblici economici è consentita solo se prevista da norme di legge o di regolamento. 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 titolare della banca dati e del trattamento dei dati personali Settore Gabinetto del Sindaco e Politiche della Sicurezza – Servizio Polizia Locale è il Dirigente Responsabile - Comune di Monopoli – Viale Aldo Moro, 127 – 70043 Monopoli.

Le rammentiamo, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196.

(La presente modulistica è conforme alla Legge 15.05.1997 n. 127 e successive modifiche).