



COMUNICAZIONE TARGHE VEICOLI DI PUBBLICO SERVIZIO

AL SINDACO DEL COMUNE DI IMOLA

IL SOTTOSCRITTO..... NATO A.....

IL RESIDENTE A CAP. PROV.....

IN VIA N.....

In qualità di (es. legale rappresentante, direttore, presidente)

dell'Ente/Amministrazione/Ufficio (specificare in maniera completa denominazione dell'Ente/Amministrazione)

CON SEDE A CAP. PROV.....

IN VIA N.....

TEL..... FAX..... E-MAIL.....

CODICE FISCALE															
P.IVA															

BARRARE LA CATEGORIA DI APPARTENENZA

- Pubblica Amministrazione (Stato, Regioni, Province, Enti locali, Ausl, ecc...)
- Forze Armate, Forze di Polizia
- Mezzi di Pronto Soccorso
- Pubblico trasporto, Taxi, Noleggio con conducente
- Mezzi adibiti a manutenzione e pulizia piazze e strade e raccolta rifiuti
- altro

ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Copia carta di circolazione dei veicoli di proprietà intestati all'Ente/Amministrazione
- Elenco targhe da inserire in banca dati e autorizzare all'accesso in ZTL e/o APU
- Documentazione che attesti lo svolgimento del Pubblico Servizio (es. licenza TAXI, ecc...)

DICHIARO:

- che il referente per la gestione delle targhe è il/la sig./sig.ra (comunicare nuovo nominativo in caso di variazione):

TEL..... FAX..... E-MAIL.....

- di essere a conoscenza ed acconsentire che il trattamento dei dati personali viene effettuato solo per fini istituzionali e nei limiti di legge (D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 codice in materia di protezione dei dati personali);
- **di essere a conoscenza: che la dichiarazione è rilasciata ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della medesima legge in caso di dichiarazione mendace e che il comune di Imola ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio ottenuto dal richiedente in caso di falsità (art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000);**
- di essere a conoscenza delle prescrizioni e criteri che regolano la Zona a Traffico Limitato e Area Pedonale Urbana come da Ordinanza n° 5 del 09/01/2014

- Acconsento il trattamento dei dati personali come da note e informativa consegnatemi e sottoscritte per accettazione
- Non acconsento il trattamento dei dati personali

In caso di rifiuto del consenso non sarà possibile proseguire l'istruttoria della pratica.

Data Firma leggibile del dichiarante

• *documento identità del firmatario (da esibire obbligatoriamente)*

Modalità di Invio (utilizzare esclusivamente i seguenti recapiti):

- ✓ P.E.C.: **ufficiopermessi@cert.areablu.com**
- ✓ Fax: **0542/615891**
- ✓ A MANO presso:
Area Blu Spa – Via IV Novembre, 1 – 40026 Imola (BO) – dal Lunedì al Sabato 08.00-15.00 festivi esclusi

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 codice in materia di protezione dei dati personali)

- a) Il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato al rilascio dell'autorizzazione/contrassegno per l'accesso alla Zona a Traffico Limitato e/o Area Pedonale del Comune di Imola;
- b) Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- c) Il conferimento dei dati è obbligatorio per il rilascio dell'autorizzazione/contrassegno;
- d) Il mancato conferimento di alcuni o tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza/dichiarazione e di conseguenza il mancato rilascio dell'autorizzazione/contrassegno per l'accesso alla Zona a Traffico Limitato e/o Area Pedonale del Comune di Imola;
- e) I dati conferiti potranno essere comunicati, qualora necessario, ad altri Uffici e Servizi dell'Amministrazione Comunale e ad altri soggetti pubblici;
- f) Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del d. lgs n. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc....) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune di Imola, individuato in Area Blu Spa con sede in Via Mentana 10 - 40026 – Imola (Bo);
- g) Il titolare del trattamento è il Comune di Imola, con sede in via Mazzini n.4 – 40026 Imola (Bo);
- h) Il responsabile del trattamento è Area Blu Spa con sede in via Mentana n.10 – 40026 Imola (Bo).

Cognome e Nome

.....

(in stampatello leggibile)

Data

Firma per accettazione

.....