



POLIZIA LOCALE



COMUNE DI IMOLA



AREA BLU S.P.A.

COMUNICAZIONE TARGHE VEICOLI AL SERVIZIO DI PERSONA DISABILE
RESIDENTE NEL COMUNE DI IMOLA
PER CIRCOLARE ALL'INTERNO DELLA ZTL/AP DI IMOLA

AL SINDACO DEL COMUNE DI IMOLA

Il/La sottoscritto/a nato/a
il residente a in via n.
tel. cell.(obbligatorio) e-mail

TITOLARE del contrassegno disabili n. rilasciato dal Comune di IMOLA

OPPURE

IN NOME E PER CONTO DI nato/a
il residente a in via n.
titolare del contrassegno disabili n. rilasciato dal Comune di IMOLA
DICHIARA
sotto personale responsabilità di AGIRE IN QUALITA' di:
ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE
TUTORE
ALTRO (allegare delega scritta del titolare del contrassegno)

Table with 13 columns for CODICE FISCALE TITOLARE DEL CONTRASSEGNO

Ai fini dell'autorizzazione all'accesso alla ZTL/APU del Comune di Imola, comunico la targa del veicolo utilizzato per (barrare e compilare solo la parte che interessa):

ACCESSO OCCASIONALE

il giorno / / (gg/mm/aaaa) TARGA

La comunicazione dell'accesso occasionale potrà essere fatta di norma 48 ore prima dell'utilizzo oppure entro 48 ore dal giorno dell'accesso

ACCESSO ABITUALE

Targa da Inserire

(le targhe saranno inserite nella lista degli autorizzati non oltre la data di scadenza del contrassegno)

Targa da Eliminare

ATTENZIONE: L'ACCESSO DAL VARCO "MORELLI" NON E' MAI CONSENTITO

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Presente Modulo compilato e sottoscritto - n. 2 pagine
Documento di identità del titolare del contrassegno o del firmatario (se diverso dal titolare)
Copia integrale contrassegno disabili (fronte e retro)
Delega del titolare del contrassegno qualora la documentazione non sia presentata dallo stesso
Copia carta di circolazione del veicolo utilizzato (SOLO IN CASO DI ACCESSO OCCASIONALE)



POLIZIA LOCALE



COMUNE DI IMOLA



AREA BLU S.P.A.

Io sottoscritto/a mi impegno a comunicare immediatamente ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato e **declino il Comune di Imola e la società Area Blu Spa da qualsivoglia responsabilità in caso di errata comunicazione della targa.**

Valendomi del disposto degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (Testo unico in materia di documentazione amministrativa), dichiaro di essere consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Imola, _____

Firma _____

OPERATORE RICEVENTE _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (c.d. GDPR) e del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196, così come modificato ed integrato dal D. Lgs. 10.08.2018, n. 101 (c.d. Codice Privacy) concernente la gestione delle pratiche relative alle strutture, al contrassegno ed alla segnaletica per la mobilità di persone invalide.

Area Blu S.p.A., nella qualità di Responsabile del trattamento, in base all'affidamento effettuato dal Titolare del trattamento, Comune di Imola, tratta per conto di quest'ultimo i dati personali (es. identificativi e/o di contatto), nonché, solo se ed in quanto necessari, dati personali particolari e sensibili (come i dati relativi alla salute della persona), da Lei forniti o, comunque, acquisiti, nell'ambito della gestione delle pratiche relative alle strutture, al contrassegno ed alla segnaletica per la mobilità di persone invalide.

I Suoi dati personali sono trattati per le finalità di dare esecuzione, per conto del Titolare, al compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri relativamente alla gestione delle pratiche relative alle strutture, al contrassegno ed alla segnaletica per la mobilità di persone invalide. In tal caso, l'esecuzione dei compiti istituzionali connessi alle predette finalità, costituisce la base giuridica del trattamento.

I dati personali saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici e saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità sopra indicate, nonché per adempiere agli obblighi di legge imposti per le medesime finalità.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Imola, con sede in 40026 Imola (BO), via G. Mazzini, 4, codice fiscale 00794470377, partita iva 00523381200, in persona del Sindaco pro tempore.

Il Responsabile del trattamento è Area Blu S.p.A., con sede in 40026 Imola (BO), Via Mentana, 10, e-mail: areablu@areablu.com, posta elettronica certificata (PEC): areablu@cert.areablu.com

Il Responsabile del trattamento ha nominato quale Responsabile per la protezione dei dati personali l'Avv. Mattia Barbieri, il quale potrà essere contattato per ogni informazione e/o richiesta al seguente indirizzo di posta elettronica: mattia-barbieri@tiscali.it

I dati personali saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori di Area Blu S.p.A., eventualmente da altri soggetti espressamente nominati come Sub-Responsabili del trattamento o, comunque, da altri soggetti legittimati ad accedervi in forza di disposizioni di legge, regolamenti, normative comunitarie, all'autorità giudiziaria.

Lei ha il diritto di ottenere, nei casi previsti, 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. GDPR). Apposite istanze possono essere presentate contattando il titolare del trattamento e/o il Responsabile per la protezione dei dati personali ai recapiti quivi indicati. Qualora Lei ritenga che il trattamento dei dati avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77, GDPR), o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79, GDPR).

Un'informativa sul trattamento dei dati personali più dettagliata è consultabile negli uffici e sul sito internet di Area Blu S.p.A.

La presente informativa è comunque provvisoria e può subire variazioni. Si consiglia, quindi, di controllarla regolarmente e di riferirsi alla versione più aggiornata.

Dichiaro di aver letto e compreso quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui sopra.

Imola, _____

Firma _____

Modalità di Invio (utilizzare esclusivamente i seguenti recapiti):

✓ P.E.C.: ufficiopermessi@cert.areablu.com (max 5 Mb per tutti gli allegati)

✓ Fax: **0542/615891**

✓ A MANO presso:

Area Blu Spa – Via IV Novembre, 1 – 40026 Imola (BO) – dal Lunedì al Sabato 08.00-14.15 festivi esclusi