



COMUNE DI ASCOLI PICENO

SETTORE 1 POLIZIA LOCALE

Viale Marcello Federici, 80-63100 Ascoli Piceno

UFFICIO VARCHI

Oggetto: Comunicazione targa veicolo a servizio di persona titolare di “contrassegno per persone con disabilità” per accesso occasionale alle Z.T.L./A.P.U.

Io sottoscritto (cognome nome)
 nato/a (Prov.), il
 e residente a (Prov.) in
 Via/Piazza n° civico
 telefono/cellulare e mail

per conto di (compilare solo se persona diversa dal titolare del contrassegno disabili)

in qualità di: esercente la potestà genitoriale incaricato tutore

titolare di Contrassegno per persone con disabilità n° scadenza rilasciato dal
 Comune di

COMUNICO CHE

il veicolo da me utilizzato e abbinato al sopraindicato “contrassegno per persone con disabilità”:

TARGA:

transiterà nelle Z.T.L./A.P.U. (solo e unicamente con la persona disabile a bordo e nel rispetto dei limiti e delle condizioni stabilite dal Codice della Strada)

dal giorno (massimo 2 giorni) al giorno

La Targa non sarà inserita nel data base dei veicoli autorizzati ad accedere nelle Z.T.L. qualora il presente modulo non sia compilato in tutte le sue parti in forma chiara e leggibile e in mancanza di fotocopia del documento di identità in corso di validità del disabile, ovvero del firmatario della presente comunicazione, nel caso di minore, incaricato o tutore del disabile.

DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA:

- degli artt. 46 e 47 del D. P. R. 445 del 28 dicembre 2000, e delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D. P. R. 445/2000;
- 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);
- delle prescrizioni e dei criteri che regolano l'accesso alla Zona a Traffico Limitato e all'Area Pedonale Urbana come da Ordinanza Dirigenziale n. 70 del 26/01/2017 e relativo Regolamento approvato.

ACCONSENTO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COME DA INFORMATIVA DI SEGUITO RIPORTATA ED ACCETTATA

Data

Firma (leggibile) _____

Allegati:

- (fotocopia/scansione documento d'identità del disabile);
- (FOTOCOPIA/SCANSIONE CONTRASSEGNO PER PERSONE CON DISABILITA');
- (Fotocopia/scansione documento d'identità del firmatario della presente istanza se diverso dal disabile).

Trasmettere via mail all'indirizzo: varchi@comune.ap.it

INFO 0736 244 698

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO, E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016 (GDPR)

Il Comune di Ascoli Piceno, in qualità di titolare (con sede in Piazza Arringo n. 1, Cap. 63100, Ascoli Piceno);

Email: protocollo@comune.ap.it poliziale@comune.ap.it

PEC: comune.ap@pec.it poliziale.ap@pec.it

Centralino: 0736 2981 0736 244 674

tratterà i dati personali da Lei conferiti con il presente modulo di istanza/comunicazione con modalità prevalentemente informatiche e telematiche (ad esempio, utilizzando procedure e supporti elettronici) nonché manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo), con logiche correlate alle finalità previste dalla base giuridica del *Decreto Legislativo 30 aprile 1992, n. 285, Art.381 del D.P.R. 495/92 aggiornato dal D.P.R. 610/96 e dal D.P.R. 503/96, Art. 4 L. 35/2012, D.P.R. 151/2012.*

In particolare, verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei 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 e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, e il mancato conferimento non consente al titolare di svolgere l'attività/servizio da Lei richiesto. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento: dott.ssa Patrizia Celani Tel. 0736 244 690 mail: p.celani@comune.ap.it

Potranno essere comunicati ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

In qualità di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo (artt. 15 e seguenti del RGPD e, infine, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste.

Lei ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che La riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla Sua persona, salvi i casi previsti dal RGPD.

I contatti del Responsabile della protezione dei dati (RPD) sono:

Tel. 0302531939;

Email: consulenza@entionline.it,

PEC: nadia.cora@mantova.pecavvocati.it.

Le informative sul trattamento dei dati personali contenuti nei procedimenti-processi di competenza di ciascuna unità organizzativa, e di cui fa parte anche l'attività a cui si riferisce la presente informativa, sono pubblicate sul sito web del titolare medesimo al LINK:

<https://www.comune.ap.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/17307>

AVVERTENZA:
IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE.