

|                              |
|------------------------------|
| Marca da bollo<br>16,00 Euro |
|------------------------------|

AL COMUNE DI RIMINI  
 Settore Mobilità  
 Ufficio Permessi  
 Via Rosaspina, 21 - 47923 RIMINI  
 tel.: 0541 704579 - 704598  
 email: ztl.parcnord@comune.rimini.it  
 pec: dipartimento3@pec.comune.rimini.it

Residente     
  Domiciliato     
  Titolare di posto auto  
 (barrare la voce pertinente)

OGGETTO: richiesta permesso di transito in A.P. / Z.T.L. di **Parco del Mare Nord**

Torre Pedrera   
  Viserbella   
  Viserba   
  Rivabella   
  Varco via Boito

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Cap. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Codice Fiscale *Partita IVA* \_\_\_\_\_ Email/*Pec* \_\_\_\_\_

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

### DICHIARA(\*)

(\*) la compilazione dei campi 1) e 2) è obbligatoria per tutti. I restanti campi comprendono le tipologie indicate nell'art. 1 commi 1-2-3-4 allegato B della Delibera di G.C. n. 56 del 21/02/2023.

| 1) Relativamente al luogo di residenza/domicilio o sede legale |                         |  |        |  |    |           |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------|--|--------|--|----|-----------|
|                                                                | di essere residente a   |  | in Via |  | n. | Int. Cap. |
|                                                                | di essere domiciliato a |  | in Via |  | n. | Int. Cap. |
|                                                                | di avere sede in        |  | in Via |  | n. | Int. Cap. |

| 2) Relativamente al veicolo per il quale si chiede il permesso (Compilare la riga A o B) |                                                                                               |                                                                 |       |                                                                  |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>A</b>                                                                                 | <input type="checkbox"/> che il permesso di circolazione è richiesto per il seguente veicolo: |                                                                 |       |                                                                  |                 |
|                                                                                          | MARCA                                                                                         | TIPO                                                            | TARGA | MASSA COMPLESSIVA                                                | TITOLO POSSESSO |
|                                                                                          |                                                                                               |                                                                 |       |                                                                  |                 |
| <b>B</b>                                                                                 | allego                                                                                        | <input type="checkbox"/> fotocopia della carta di circolazione; |       | <input type="checkbox"/> certificato provvisorio di circolazione |                 |

| Per i residenti ed i domiciliati con posto auto nello stesso immobile(Compilare la riga A o B) |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A</b>                                                                                       | <input type="checkbox"/> di essere titolare, in qualità di proprietario, di posto auto ubicato nello stesso immobile di residenza o domicilio, ove sono presenti complessivamente nr. ____ posto/i auto;                                                                                    |
| <b>B</b>                                                                                       | <input type="checkbox"/> di essere titolare, in qualità di _____ di nr. ____ posto/i auto ubicato/i nello stesso immobile di residenza o domicilio ove sono presenti complessivamente nr. ____ posto/i auto.<br>Il posto auto è di proprietà di _____ res. a _____<br>in Via _____ nr. ____ |

SEGUE COMPILAZIONE SUL RETRO

| Per i residenti ed i domiciliati con posto auto in immobile diverso(Compilare la riga A ovvero B) |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A</b>                                                                                          | <input type="checkbox"/> di essere titolare, in qualità di proprietario, di nr. ____ posto/i auto ubicato/i in immobile diverso da quello di residenza o domicilio, ove sono presenti complessivamente nr. ____posto/i auto.                                                                 |
| <b>B</b>                                                                                          | <input type="checkbox"/> di essere titolare, in qualità di _____ di nr. ____ posto/i auto ubicato/i in immobile diverso da quello di residenza o domicilio ove sono presenti complessivamente nr. ____posto/i auto. Il posto auto è di proprietà di _____ res. a _____ in Via _____ nr. ____ |

| Per i residenti ed i domiciliati in AP/ZTL SENZA POSTO AUTO (Compilare la riga A) |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>A</b>                                                                          | <input type="checkbox"/> di essere sprovvisto di posto auto |

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Settore Mobilità -Ufficio Permessi ogni futura variazione della presente dichiarazione;

**CHIEDE**

(barrare una sola casella)

- il rilascio del permesso previsto all'art. 1 commi 3 e 4 dell'allegato B della Delibera di G.C. n. 56 del 21/02/2023 per transitare nella Area Pedonale / Zona a Traffico Limitato, nel rispetto della segnaletica stradale esistente, per raggiungere l'autorimessa ovvero lo spazio interno di sosta sito in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con il veicolo sopra indicato.
- il rilascio del permesso previsto all'art. 1 comma 1 dell'allegato B della Delibera di G.C. n. 56 del 21/02/2023 per transitare nella Zona a Traffico Limitato Parco del Mare Rimini nord e sostare nelle strade laterali nel rispetto della segnaletica posta in loco.

Rimini, li \_\_\_\_\_

Il/la richiedente (firma leggibile) \_\_\_\_\_

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)  
 Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 IL DIPENDENTE ADDETTO

2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)  
 Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:  
 Tipo(\*) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 (\*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.  
 rilasciato da \_\_\_\_\_  
 in data \_\_\_\_\_ in corso di validità.  
 Data \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL DICHIARANTE

Il/La sottoscritto/a ai sensi di Legge, presta il proprio consenso al Comune di Rimini al trattamento dei dati personali sopra riportati, esclusivamente ai fini della presente richiesta.

Il/la richiedente (firma leggibile)

Rimini, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Informativa Art. 13 D.Lgs. 30.6.2003 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 del trattamento dei dati personali è il Comune di Rimini, in persona del Sindaco p.t. che ha designato quale Responsabile il Dirigente del Settore Mobilità.

Le rammentiamo, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196.

### *7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti.*

*1 L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.*

*2 L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:*

*a dell'origine dei dati personali;*

*b delle finalità e modalità del trattamento;*

*c della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;*

*d degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;*

*e dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.*

*3. L'interessato ha diritto di ottenere:*

*a l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;*

*b la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;*

*c l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.*

*4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:*

*a per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;*

*b al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.*