

Marca da bollo 16,00 Euro

AL COMUNE DI RIMINI
 Settore Mobilità
 Ufficio Permessi
 Via Rosaspina, 21 - 47923 RIMINI
 tel.: 0541 704579 - 704598
 email: ztl.parconord@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 Sud**

Zona All. 1
 Zona All. 2
 Zona All. 3
 Zona All. 8

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. 411 del 07/12/2021 e s.m.i.

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)				
A	<input type="checkbox"/> che il permesso di circolazione è richiesto per il seguente veicolo:			
	MARCA	TIPO	TARGA	MASSA COMPLESSIVA TITOLO POSSESSO
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)	
A	<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	<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. Il posto auto è di proprietà di _____ res. a _____ 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)	
A	<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	<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)	
A	<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. 411 del 07/12/2021 e s.m.i., 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. 411 del 07/12/2021 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 _____

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di Rimini nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali (di tipo comune, eventualmente, se necessari, di tipo particolare-sensibile che indirettamente possono ricondurre ad uno stato di salute relativa allo stato di disabilità necessari per l'aggiornamento ed il rilascio dei permessi), sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici ed applicativi informatici, anche estraendoli e raffrontandoli con banche dati pubbliche, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, al fine di consentire l'accesso alla ZTL del Comune di Rimini da parte dei soggetti aventi diritto, sia tramite procedure informatizzate che evitino ai soggetti interessati di presentarsi allo sportello per la richiesta di suddetta autorizzazione, nonché essere obbligati a produrre la documentazione necessaria per il riscontro del possesso dei requisiti, che tramite presentazione della modulistica per la richiesta del permesso stesso. Il rifiuto di fornire eventuali dati richiesti, o la mancata conferma entro 6 mesi dalla ricezione della comunicazione, preclude la possibilità di potersi avvalere della pre-autorizzazione all'accesso della ZTL. In caso di contestazione degli accessi sarà in ogni caso possibile fornire le informazioni necessarie a dimostrare il diritto secondo il regolamento comunale per la ZTL. In caso di presentazione della modulistica per la richiesta del permesso, il mancato o errato conferimento dei dati può non consentire al Comune di Rimini di rilasciare correttamente il permesso. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono email: dipartimento3@pec.comune.rimini.it, telefono:0541-704585.

*Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati: email: dpo@studiopaciecsrl.it
- telefono: 0541 - 1795431.*

L'informativa privacy completa è disponibile presso il Settore Mobilità - Ufficio Permessi in Via Rosaspina 21 -47923 Rimini, presso il sito www.comune.rimini.it al link: <https://www.comune.rimini.it/sites/default/files/2024-06/Informativa%20generale%20privacy%20%20ZTL.pdf>