

Marca da bollo 16.00 Euro
------------------------------

AL COMUNE DI RIMINI  
 Settore Mobilità  
 Ufficio permessi  
 Via Rosaspina, 21 - 47923 RIMINI  
 tel.: 0541 704585 - fax: 0541 704575  
 email: [centro@comune.rimini.it](mailto:centro@comune.rimini.it)  
 pec: [dipartimento3@pec.comune.rimini.it](mailto:dipartimento3@pec.comune.rimini.it)

**OGGETTO: richiesta permesso di transito in A.P. / Z.T.L.**

**Centro Storico e Borgo San Giuliano**

**Parco del Mare Nord**

( Indicare l'area di riferimento. Se i veicoli sono utilizzati in entrambe le aree verranno rilasciati massimo 4 permessi a società )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_ )

il \_\_\_\_\_ res.te a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ Email/Pec \_\_\_\_\_

quale legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

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 di attività indicate all'art.3 commi 1-2-3-4-5-6-8-9-13 dell'allegato B della Delibera di G.C. n. 56 del 21/02/2023.

1) relativamente all'attività svolta			
di Svolgere l'attività			
Ragione sociale			
PARTITA IVA		Codice Fiscale	
di avere sede in		Via	nr. - 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 DI POSSESSO
B	allego	<input type="checkbox"/> fotocopia della carta di circolazione;		<input type="checkbox"/> certificato provvisorio di circolazione

Art.3 commi 2 - 4			
A	Che la sede aziendale è ubicata in A.P. /Z.T.L. e precisamente	Via/ P.zza	Nr.

Art. 3 comma 1			
A	Commercianti con sede in A.P. / Z.T.L. 0/24	Via/ P.zza	Nr.

Art. 3 comma 6		(Compilare la riga A e B)		
A	<input type="checkbox"/> data di iscrizione Albo Artigiani	Num.		Prov.
B	<input type="checkbox"/> Di svolgere anche attività al domicilio di utenti e/o clienti residenti o domiciliati in AP o ZTL			

SEGUE SUL RETRO

<b>Art. 3 commi 3 - 8</b>		<b>(Compilare entrambe le righe)</b>
<b>A</b>	Di svolgere l'attività nel seguente settore merceologico	
<b>B</b>	Di avere la necessità di recarsi presso i clienti con il veicolo per i seguenti motivi:	

<b>Art. 3 comma 13</b>		<b>(Compilare la riga A e B)</b>
<b>A</b>	<input type="checkbox"/> che il veicolo utilizzato ha una massa complessiva a pieno carico inferiore a 80 quintali:	
<b>B</b>	allego <input type="checkbox"/> fotocopia della carta di circolazione;	<input type="checkbox"/> certificato provvisorio di circolazione

<b>Art. 3 commi 5 - 9</b>		
Di svolgere l'attività di rifornimento merci delle ditte sotto indicate ovvero di effettuare la prestazione di servizio quale impresa di pulizia per le aziende sotto indicate		
	<b>Nome ditta/azienda</b>	<b>indirizzo</b>
<b>1</b>		
<b>2</b>		
<b>3</b>		
<b>4</b>		
<b>5</b>		
<b>6</b>		
<b>7</b>		
<b>8</b>		
<b>9</b>		
<b>10</b>		

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

**CHIEDE**

il rilascio del permesso per circolare nella Area Pedonale / Zona a Traffico Limitato, nel rispetto della segnaletica stradale esistente, e secondo le modalità indicate nella delibera di G.C. n. 56 del 21/02/2023 con il veicolo sopra indicato.

Il/la richiedente (firma leggibile)

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

\_\_\_\_\_

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

<p><b>1° caso (presentazione diretta)</b></p> <p>Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Data _____</p> <p align="center"><b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b></p> <p>_____</p>	<p><b>2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)</b></p> <p>Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:</p> <p>Tipo(*) _____ n. _____</p> <p>(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.</p> <p>rilasciato da _____</p> <p>in data _____ in corso di validità.</p> <p>Data _____</p> <p align="right"><b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b></p> <p>_____</p>
---	--

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 dichiarante (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](mailto:dipartimento3@pec.comune.rimini.it), telefono:0541-704585.*

*Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati: email: [dpo@studiopaciecsrl.it](mailto: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](http://www.comune.rimini.it) al link: <https://www.comune.rimini.it/sites/default/files/2024-06/Informativa%20generale%20privacy%20%20ZTL.pdf>*