

**AL COMUNE DI RIMINI**  
**Settore Mobilità**  
**Ufficio Permessi**  
**Via Rosaspina, 21 - 47923 RIMINI**  
**tel.: 0541 704585 - fax: 0541 704575**  
**email: centro@comune.rimini.it**  
**pec: dipartimento3@pec.comune.rimini.it**

**OGGETTO:** Comunicazione delle targhe dei veicoli per il controllo elettronico dell' accesso in A.P. e Z.T.L. ai fini del rilascio di riconoscimento formale di **"VEICOLO ESENTE"** ai sensi di quanto previsto dalla Delibera di Giunta Comunale n. 56 del 21/02/2023.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
 email/pec \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 quale Titolare del Contrassegno parcheggio invalidi Nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_ con scadenza in data \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

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 che per il proprio trasporto usufruisce dei seguenti veicoli:

Nr.	Tipo Veicolo	Marca/Modello	Targa
1			
2			

Motivo della richiesta: \_\_\_\_\_

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 comunicazione.

Rimini \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

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

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

## **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@studiopacicsrl.it](mailto:dpo@studiopacicsrl.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>*