

*Modulo da presentare compilato in tutte le sue parti*

- NUOVA Richiesta
- RINNOVO dell'Autorizzazione n. \_\_\_\_\_
- CAMBIO TARGA su Autorizzazione n. \_\_\_\_\_

Selezionare il **comparto di appartenenza** tra quelli di seguito proposti:

- ZTL       B.TRENTO       CATENA       CITTADELLA
- FACCIO FORONI       FIERA       PINDEMONTA       S.ZENO       VERONETTA

### IL SOTTOSCRITTO

C.F.: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 e seguenti del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole del fatto che in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi verranno applicate nei miei riguardi (ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00) le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia; consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, si decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi di quanto disposto dall'art. 75 del DPR 445/00

### DICHIARA

Che la propria Dimora è in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Sezione/Foglio \_\_\_\_\_

Mappale/Particella \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

- **Di essere iscritto, ai fini TA.RI., nel nucleo abitativo relativo all'immobile in cui dimoro**
- **Di essere in regola con i relativi pagamenti**

La TA.RI. è intestata a \_\_\_\_\_ N° utenza \_\_\_\_\_

*Selezionare una delle opzioni proposte*

- almeno uno dei residenti/dimoranti ha disponibilità di garage o posto auto all'interno del comparto di appartenenza, con punzone Passo Carraio n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ per complessivi posti auto n° \_\_\_\_\_ e che tali spazi sono utilizzati dalle autovetture, prive di Autorizzazione per la sosta, di proprietà o in uso esclusivo degli stessi dimoranti ed aventi le seguenti targhe (allegare la planimetria del garage/posto auto solo per le autorizzazioni ZTL):

\_\_\_\_\_

- Nessun residente/dimorante ha disponibilità di garage/posto auto all'interno del comparto di appartenenza

*Selezionare una delle opzioni proposte*

- Di essere già in possesso delle seguenti Autorizzazioni per residente/dimorante:

N. \_\_\_\_\_ per la vettura \_\_\_\_\_ proprietario \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ per la vettura \_\_\_\_\_ proprietario \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ per la vettura \_\_\_\_\_ proprietario \_\_\_\_\_

- Di non essere in possesso di altre Autorizzazioni per residente/dimorante

**Di detenere il veicolo a titolo di:**

- PROPRIETA'       COMODATO D'USO GRATUITO regolarmente registrato (1)
- LEASING con la Società \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
(scadenza \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_)
- NOLEGGIO con la Società \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
(scadenza \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_)
- ASSEGNATARIO in uso continuativo ed esclusivo da parte della ditta \_\_\_\_\_ (2)

**Targa veicolo:** \_\_\_\_\_

**Tipo veicolo:**       autovettura       autocarro (3)

**Proprietario dell'immobile:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza (via, civico, cap, città) \_\_\_\_\_

**Rapporto Richiedente/Proprietario** (solo se non coincidono): Parentela Altro (affittuario, coinquilino, ...) \_\_\_\_\_**Forma Giuridica del Rapporto:** Contratto d'Affitto/Scrittura Privata registrata presso Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

 Comodato d'uso gratuito (4)**DELEGA alla presentazione della domanda e al ritiro dell'Autorizzazione (5)**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

**SPAZIO PER EVENTUALI DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE**

---

---

---

---

---

Mi impegno, immediatamente o comunque senza ritardo, a comunicare eventuali variazioni a quanto dichiarato nella presente autocertificazione e a restituire l'Autorizzazione qualora ne venisse meno il diritto. Se tale situazione dovesse emergere da verifiche d'ufficio, il contrassegno verrà automaticamente cessato.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma (6) \_\_\_\_\_

**NOTE PER LA COMPILAZIONE**

- (1) Allegare copia del libretto del veicolo solo per le registrazioni successive al 03.11.2014 e nei soli casi previsti dalla legge
- (2) Allegare attestazione sottoscritta dal legale rappresentante della ditta in cui dichiara di concedere al dipendente/collaboratore il veicolo indicato. L'attestazione deve essere accompagnata da un documento di riconoscimento del dichiarante (in caso di fotocopia, deve risultare ben visibile la firma)
- (3) Il veicolo deve essere: immatricolato EURO 3, 4, 5 e successivi, categoria L2 e L5 (veicolo commerciale a tre ruote EURO 2), a metano, gpl, elettrico, ibrido, a uso speciale o specifico.
- (4) Allegare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del proprietario, con copia fronte e retro del documento d'identità
- (5) La persona delegata deve identificarsi esibendo un documento valido di identità
- (6) Ai sensi dell'art. 38, comma 3 - del D.P.R. 445 - del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione può essere:
  - Sottoscritta dall'interessato in presenza del personale di Front-Office
  - Sottoscritta prima e presentata a mezzo delega poi, unendo alla domanda la fotocopia in carta semplice di un documento d'identità valido

**AVVERTENZE**

Chi presenta la domanda deve sempre essere munito di proprio valido documento di identità; è consigliabile esibire il libretto di circolazione del mezzo; l'Autorizzazione richiede il pagamento delle spese di istruttoria; il veicolo per cui si chiede l'Autorizzazione non deve essere stato concesso in uso esclusivo a terzi

### COMUNICAZIONE AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 Informativa ex art. 13 GDPR

La informiamo che il soggetto che determina gli scopi e le modalità di trattamento dei suoi dati ( Titolare ai sensi dell'art. 4 del GDPR) è il Comune di Verona con sede in Piazza Bra 1, 37121 Verona. Il Responsabile della Protezione dei Dati (RDP) è il dr. Giuseppe Baratta – Dati di contatto: [Giuseppe.baratta@comune.verona.it](mailto:Giuseppe.baratta@comune.verona.it).

Il Titolare dei dati si avvale (tramite Convenzione di servizio) della società *AMT Azienda Mobilità Trasporti Spa* (con sede in Verona, Via F. Torbido n. 1), che è Responsabile dei dati ai sensi dell'art. 28 del GDPR (dati di contatto [urp@amt.it](mailto:urp@amt.it) -tel. 045 2320025).

#### **Finalità obbligatorie**

I dati personali da Lei rilasciati saranno inseriti nella nostra Banca Dati ed utilizzati esclusivamente per le finalità specifiche alla attività inerente. Il conferimento è da ritenersi obbligatorio in quanto necessario per la gestione ed erogazione dei servizi richiesti. Un eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterebbe l'impossibilità di emissione dei permessi. I dati saranno da noi trattati sia in forma cartacea che con strumenti informatici e telematici, nel rispetto dei principi di sicurezza e riservatezza.

#### **Altre finalità**

AMT Spa tratta i suoi dati di contatto (indirizzo e-mail) per comunicazioni e invio di informazioni relative al servizio. Il consenso non è richiesto poiché il trattamento è da considerarsi parte integrante del servizio erogato e gestito da AMT. Limitatamente a questo trattamento, AMT Spa è titolare dei dati. Lei ha la facoltà di revocare o limitare l'uso dell'e-mail senza che ciò pregiudichi la validità del permesso, ma tale limitazione impedirà ad AMT Spa di fornirle adeguata e completa informazione sui servizi sottoscritti.

#### **Modalità di trattamento**

I dati potranno essere trattati con strumenti elettronici e cartacei e trasmessi a società terze che eseguono trattamenti necessari o funzionali all'erogazione del servizio ovvero per adempiere ad obblighi di legge come società di informatica, consulenti legati o tributari, ecc.

AMT Spa non tratta dati ex art. 9 del GDPR, salvo che tali dati siano strettamente necessari ai fini dell'attività gestita da *AMT Spa* (es. portatori di handicap, ecc.). In tale caso, La invitiamo ad autorizzare espressamente il trattamento dei dati particolari.

#### **Esercizio dei diritti**

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ed in particolare Lei ha diritto di:

- accedere ai suoi dati e conoscere quali dati personali siano archiviati presso i nostri archivi
- richiedere l'aggiornamento o la rettifica dei dati
- limitare o revocare il trattamento o chiedere la cancellazione dei dati fermi restando gli obblighi di conservazione derivanti da cogenze normative e diritto alla difesa in sede giudiziaria
- richiedere l'esportazione in formato standard e intelligibile dei dati.

Può contattare il Titolare o il Responsabile dei dati in ogni momento scrivendo o telefonando ai numeri sopra riportati. Può prendere visione dell'elenco completo dei suoi diritti accedendo al sito del Garante Privacy nella sezione Normativa agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

#### **Durata del Trattamento**

La durata del trattamento è legata al servizio richiesto; al termine i suoi dati potranno essere conservati per scopi statistici, restituiti al Titolare o cancellati.

#### **Altre informazioni**

I suoi dati non saranno oggetto di diffusione e non saranno trattati in paesi extra UE.

AMT Spa non esegue trattamenti automatici volti alla determinazione del suo profilo personale ma può raccogliere dati che la riguardano anche presso altre banche dati per verificare la veridicità delle informazioni dichiarate (anagrafe, catasto, ecc.).

Nel caso in cui dati mancanti, incompleti o irregolari impediscano il corretto svolgimento della procedura, potrà essere contattata dai nostri Uffici per richiedere l'integrazione o rettifica delle informazioni.

Eventuali dichiarazioni false e mendaci potranno essere trasmesse alle autorità competenti senza ulteriore preavviso.

*Dichiaro di aver letto e compreso il contenuto dell'informativa*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_