

Modulo da presentare compilato in tutte le sue parti

- NUOVA Richiesta
 RINNOVO CAMBIO TARGA dell'Autorizzazione n. _____

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

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

IL SOTTOSCRITTO

C.F.:

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

cognome _____ nome _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____) CAP _____
in via _____ n. _____ interno _____
Telefono/cellulare _____ 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

• **Estremi dell'unità immobiliare in cui risiede la persona fisica**

Se i **dati catastali** risultano invariati rispetto a quanto dichiarato in sede di primo rilascio, indicarlo nell'apposito riquadro
Dichiarazioni Aggiuntive.

Piano _____ Sezione/Foglio _____ Mappale/Particella _____ Sub _____ Categoria _____

Selezionare una delle opzioni proposte:

- Nessun RESIDENTE dell'unità abitativa ha disponibilità di garage/posto auto all'interno del comparto
- Almeno uno dei RESIDENTI dell'unità abitativa ha la disponibilità di N. _____ complessivo di POSTI AUTO, situati all'interno del comparto di appartenenza, e che tali spazi sono utilizzati da veicoli degli stessi RESIDENTI aventi le SEGUENTI TARGHE: _____
- _____
- Indicare numero di punzone del Passo Carraio e l'anno di rilascio: n° _____ anno _____
 - **Allegare la PLANIMETRIA del posto auto (solo per le autorizzazioni ZTL)**

DICHIARA:

Di essere già in possesso delle seguenti Autorizzazioni per residente:

N. _____ per la vettura _____ proprietario _____

N. _____ per la vettura _____ proprietario _____

Di non essere in possesso di altre Autorizzazioni per residente

- Di essere in possesso della patente di guida di **Tipo B** (o superiore) **ITALIANA o valida per guidare in Italia** (La patente di uno STATO NON COMUNITARIO deve essere in regola con la conversione)

SI NO

- **Di detenere il veicolo TARGATO _____ a titolo di:**

PROPRIETA' (del richiedente)

COMODATO D'USO GRATUITO regolarmente registrato (Vedi note 1 e 2)

LEASING o NOLEGGIO (Intestato al RICHIEDENTE) con la Società _____
_____ con sede a _____ e scadenza il ____ / ____ / ____

ASSEGNATARIO in uso continuativo ed esclusivo da parte della ditta _____
_____ (Vedi nota 3)

Indicare la Tipologia di veicolo: Autovettura Autocarro Camper (Vedi nota 4)

DICHIARA:

- Di essere consapevole che l'ufficio rilascerà il tipo di permesso, sotto indicato, in base all'ordinanza 1365/2014

TIPO "TRANSITO" solo per i veicoli con posto auto (come da normative vigenti per il comparto di appartenenza)

TIPO "A" - Diritto al TRANSITO ed alla SOSTA GRATUITA (1° veicolo senza posto auto)

TIPO "B" - Diritto al TRANSITO ed alla SOSTA a PAGAMENTO con canone obbligatorio (Altri veicoli senza posto auto) *

* Il CANONE SOSTA deve essere pagato in modo continuativo e senza interruzioni temporali (ai sensi Ord. Dir. 1365/2014)

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, compreso il cambio di indirizzo all'interno dello stesso comparto di appartenenza. Se tale situazione dovesse emergere da verifiche d'ufficio, il contrassegno verrà automaticamente cessato.

Data ____ / ____ / ____

Firma (Vedi nota 6) _____



SPAZIO PER EVENTUALI DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

DELEGA alla presentazione della domanda e al ritiro dell'Autorizzazione (Vedi nota 5)

Cognome _____ nome _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Data ____ / ____ / ____

Firma (Vedi nota 6) _____



AVVERTENZE

- Chi presenta la domanda deve sempre essere munito di proprio valido documento di identità
- E' 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

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- (1) Allegare copia del libretto del veicolo.
- (2) Il comodato d'uso gratuito deve essere regolarmente registrato, per informazioni contattare urp@amt.it
- (3) Allegare attestazione sottoscritta dal legale rappresentante della ditta in cui si dichiara di concedere al dipendente/collaboratore il veicolo indicato. L'attestazione deve essere accompagnata da un documento di riconoscimento del dichiarante/legale rappresentante (in caso di fotocopia, deve risultare ben visibile la firma).
- (4) Nel caso di Camper, l'autorizzazione è rilasciabile soltanto se il veicolo è l'unico mezzo del nucleo familiare.
- (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 del delegante/firmatario

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.

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 -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 (7) _____

