CITTÀ DI TERNI - UFFICIO RILASCIO PERMESSI ZTL
Terni Reti surl - VIA PORTA SPOLETINA, 15
05100 Terni
Numero Verde: 800.144.605
ztl@ternireti.it

ID_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

MODULO RICHIESTA ABILITAZIONE TARGHE

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445

IL SOTTOSCRITTO

NOME	COGNOME	
NATO IL	A ( )	
RESIDENTE A ( )	VIA	N°
TELEFONO	E-MAIL	
PEC (posta elettronica certificata)		

CHIEDE

☐ **PER SE STESSO**	☐ **PER LA PERSONA DI CUI È TUTORE O DELLA QUALE FA LE VECI**
NOME	COGNOME
NATO IL	A ( )
RESIDENTE A	( )
VIA	N°

TITOLARE DELLA CONCESSIONE DISABILI N°	
RILASCIATA DAL COMUNE DI	
CON SCADENZA	

L'ABILITAZIONE AL PASSAGGIO AI VARCHI ELETTRONICI DEL COMUNE DI TERNI PER LE SEGUENTI AUTOVETTURE:

TARGA	*MARCA E MODELLO*	*ALIMENTAZIONE*

E DICHIARA DI DOVER TRANSITARE ABITUALMENTE NELLA ZTL DEL COMUNE DI TERNI PER:

Il/la sottoscritto/a, presa visione dei dati sopra riportati, conferma che corrispondono a verità e a quanto da lui/lei dichiarato, impegnandosi a comunicare immediatamente a Terni Reti surl ogni variazione del contenuto. Terni Reti surl declina qualsivoglia responsabilità in caso di errata comunicazione della targa o di altri dati.
Il/la dichiarante effettua la presente comunicazione consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445. Inoltre dichiara di essere a conoscenza di quanto previsto dal regolamento ZTL ed AP del Comune di Terni.

TERNI, LÌ	***FIRMA** DEL TITOLARE DELLA CONCESSIONE O DI CHI NE FA LE VECI*

INFORMATIVA ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (CODICE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

1) La presente informativa descrive le caratteristiche dei trattamenti che il Comune di Terni effettua sui dati personali dei cittadini che richiedono permessi per l'accesso alla ZTL. Il Comune di Terni è il Titolare del trattamento dei dati personali, dunque il soggetto che determina le finalità e i mezzi del trattamento di dati personali. Il Titolare ha designato con specifico atto la società Terni Reti surl quale Responsabile Esterno del trattamento, la quale effettua quindi il trattamento sui dati personali per conto del Titolare. Di seguito i riferimenti dei (RPD) Responsabili Protezione Dati:
Titolare del trattamento: Comune di Terni (Direzione Polizia Locale - Mobilità – Tel. 0744.5491– gioconda.sassi@comune.terni.it)- Responsabile protezione dati: mail rpd@comune.terni.it; Responsabile del trattamento: Terni Reti surl (nella persona del Legale Rappresentante) Tel. 0744.479711-Responsabile protezione dati: mail dpo@ternireti.it, Porta Spoletina 15, 05100 Terni.. 2) Tipologia dati trattati: I dati oggetto del trattamento includono: Nome, Cognome, Luogo e data di nascita, residenza, documento di identità, numero di telefono, email, codice fiscale, partita iva, eventuali altri dati relativi all'impresa e targa veicolo/i delle persone che a vario titolo sono coinvolte nel rilascio dei permessi.
Nell'eventualità che il rilascio permessi sia relativo a persona disabile viene richiesto il certificato rilasciato dal medico competente che attesta l'invalidità dichiarata. 3) Finalità di trattamento dei dati: I dati raccolti sono finalizzati esclusivamente all'istruttoria del procedimento di rilascio di permessi richiesti dai cittadini per l'accesso temporaneo o definitivo alla Z.T.L. 4) Base di legittimità giuridica del trattamento: esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare (art. 6 par. 1 lett. e) del Regolamento UE 2016/679) 5) Modalità di trattamento dei dati: è effettuato da soggetti autorizzati e incaricati per iscritto con modalità prevalentemente automatizzate e con misure di sicurezza atte a garantirne la riservatezza e ad evitarne l'indebito accesso; i dati raccolti vengono trattati sia in modalità cartacea che informatica dai soggetti autorizzati. 6) Natura del conferimento dei dati: obbligatoria. 7) Comunicazione e diffusione dei dati: I dati personali non verranno né comunicati né diffusi, salvo il verificarsi di fatti che ne rendessero necessaria la comunicazione per motivi di legge; la Società non ha intenzione di trasferire i dati ad un Paese terzo né ad un'organizzazione internazionale. 8) Periodo di conservazione dei dati: I dati saranno conservati per il tempo strettamente necessario al perseguimento della finalità del trattamento, e oltre, secondo i criteri suggeriti dalla normativa vigente in materia di conservazione, anche ai fini di archiviazione dei documenti amministrativi, e comunque di rispetto dei principi di liceità, necessità, proporzionalità 9) Diritti dell'interessato: Gli interessati hanno il diritto di ottenere da Terni Reti, nei casi previsti, l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (ex artt. 15-22 del Regolamento). L'interessato, inoltre, ha il diritto di proporre reclamo ad un'Autorità di controllo qualora ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il Regolamento UE 2016/679.
L'interessato può esercitare i suindicati diritti utilizzando il "Modulo per l'Esercizio di Diritti degli interessati" in materia di protezione dei dati personali, che potrà scaricare dalla sezione Privacy del sito web aziendale (www.ternireti.it).

TERNI, LÌ	***FIRMA** DEL TITOLARE DELLA CONCESSIONE O DI CHI NE FA LE VECI*

A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE

☐ COPIA DEL CONTRASSEGNO DISABILI RILASCIATO DAL COMUNE DI RESIDENZA
☐ COPIA DEI LIBRETTI DI CIRCOLAZIONE DEI VEICOLI
☐ FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DISABILE E DEL DELEGATO

QUALORA IL TITOLARE DEL CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE PER DISABILI DEBBA UTILIZZARE UNA VETTURA DIVERSA DA QUELLE DICHIARATE PER LA CIRCOLAZIONE IN Z.T.L., POTRÀ COMUNICARE IL PASSAGGIO AI VARCHI DI ACCESSO IN Z.T.L. ENTRO 72 ORE TRAMITE FAX AL NUMERO **0744-479736** O VIA E-MAIL ALL'INDIRIZZO ZTL@TERNIRETI.IT INDICANDO:

- *NOME E COGNOME*
- *DATA ED ORA DEL PASSAGGIO*
- *VARCO DEL TRANSITO*
- *TARGA DEL VEICOLO UTILIZZATO*

ALLEGANDO:

- *FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DISABILE IN CORSO DI VALIDITÀ*
- *FOTOCOPIA DEL CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE*

_ _ _ MODULO DELEGA _

IL SOTTOSCRITTO

NOME:	COGNOME:

DELEGA

NOME:	COGNOME:
DOCUMENTO D'IDENTITÀ:	RILASCIATO DA:
N°:	IN DATA:

A SVOLGERE TUTTE LE ATTIVITÀ INERENTI I PERMESSI DI CIRCOLAZIONE NELLA ZTL DI TERNI

TERNI, LÌ	***FIRMA** DEL TITOLARE DELLA CONCESSIONE - DELEGANTE*
TERNI, LÌ	***FIRMA** DEL DELEGATO*