

# ZONA A TRAFFICO LIMITATO PERMESSO ASSISTENZA SOTTOZONA

AMTZTL1Av2



RESIDENTE     DIMORANTE

## DATI ANAGRAFICI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DEL CAPOFAMIGLIA \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

DIMORANTE IN \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Da compilare solo se dimorante

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Da compilare solo se dimorante

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

DOC. DI IDENTITA' N. \_\_\_\_\_

Da compilare da parte di tutti i richiedenti pena esclusione della domanda

## OCCUPAZIONE

TIPO IMPIEGO \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

ESSENDO  INVALIDO PERMANENTE     INVALIDO TEMPORANEO     NON AUTOSUFFICIENTE     ALTRO \_\_\_\_\_

E FACENDO PARTE DI UN NUCLEO FAMILIARE NON IN POSSESSO DI ZTL

## CHIEDE

IL RILASCIO DEL PERMESSO PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA NELLA ZTL DELLA CITTA' VECCHIA DI BARI PER L'AUTOVETTURA:

MODELLO \_\_\_\_\_ TARGA \_\_\_\_\_

DI PROPRIETA' DEL SIGNOR. \_\_\_\_\_

## DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

- DELLE SANZIONI PENALI CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI FALSITA' NEGLI ATTI O DI DICHIARAZIONI MENDACI, COME PREVISTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 (**FALSITA' MATERIALE E/O IDEOLOGICA COMMESSA DAL PRIVATO IN ATTO PUBBLICO**—ART. 482 E 483 CODICE PENALE—**SALVO CHE IL FATTO NON COSTITUISCA PIU' GRAVE REATO**);

- CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE IL SOTTOSCRITTO DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EVENTUALMENTE EMANATO SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 75 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000;

- CHE SARA' PROPRIA CURA IL DOVERE DI ACQUISIRE LE INFORMAZIONI RELATIVE AD EVENTUALI CAMBIAMENTI CHE DOVESSERO INTERVENIRE NELLA NORMATIVA IN MATERIA;

- CHE **SARA' MIO CARICO COMUNICARE OGNI MODIFICAZIONE DELLO STATO PRESENTE SOPRA DICHIARATO** RILEVANTE AI FINI DELLA DISCIPLINA DELLA SOSTA, SECONDO LE DISPOSIZIONI REGOLAMENTARI DEL COMUNE DI BARI VIGENTI IN MATERIA, **IVI INCLUSA LA RICONSEGNA DELL'EVENTUALE CONTRASSEGNO CONCESSOMI**, SIA QUALORA VENISSERO A MANCARE I REQUISITI CHE HANNO DETERMINATO IL RILASCIO, SIA ALLA SCADENZA O COMUNQUE AD OGNI RINNOVO DELLO STESSO;

- **CHE L'USO IMPROPRIO DEL CONTRASSEGNO DARA' LUOGO, OLTRE ALLE SANZIONI PREVISTE DAL VIGENTE C.d.S., ANCHE AL RITIRO DA PARTE DELL'AGENTE ACCERTATORE E ALLA SOSPENSIONE O REVOCA DEL CONTRASSEGNO STESSO.**

Bari, li \_\_\_\_\_

Il dichiarante (firma leggibile) \_\_\_\_\_

# ZONA A TRAFFICO LIMITATO PERMESSO ASSISTENZA



## INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 2016/679)

Ai sensi della normativa europea in materia di trattamento dei dati personali, Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione, la cui base giuridica è rinvenibile nell'esecuzione del contratto in essere o di misure precontrattuali finalizzate a fornire un riscontro alla richiesta effettuata;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è l'AMTAB S.p.A.;
5. responsabile della protezione dei dati è un referente della società EVOLUMIA Srl, contattabile ai seguenti recapiti AMTAB S.p.A. Viale Jacobini, Z.I. 70132 Bari(BA) e al seguente indirizzo e-mail dpo@amtab.it;
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679.

I dati forniti non saranno comunicati o diffusi a terzi. Il mancato conferimento dei dati previsti nel modulo potrà impedire la gestione della richiesta di rilascio abbonamento. I dati personali saranno trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi e le finalità in precedenza elencate e saranno conservati per il periodo previsto dalla legge italiana a tutela degli interessi legittimi del Titolare e per gestire tutti gli eventuali adempimenti di legge connessi o da essi derivanti, quali la normativa fiscale per quanto riguarda il trattamento dei dati amministrativo-contabili.

Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati si invita a consultare la nostra privacy policy sul sito web [www.amtab.it](http://www.amtab.it).

Si dichiara di aver letto l'informativa fornita dal titolare del trattamento (art. 13 Regolamento UE 2016/679) e di essere consapevole che i dati verranno trattati esclusivamente per fini aziendali legati al servizio, la cui mancata comunicazione potrebbe impedire il corretto espletamento dello stesso.

Bari, lì \_\_\_\_\_

Il dichiarante (firma leggibile) \_\_\_\_\_

Ai residenti e domiciliati all'interno del perimetro della Zona a Traffico Limitato, permanentemente o temporaneamente invalidi o non autosufficienti, che fanno parte di un nucleo familiare non in possesso di permesso, è concesso un permesso temporaneo per la circolazione e la sosta all'interno della ZTL.

La durata del permesso è collegata alla durata dell'invalidità o dello stato di non autosufficienza e, comunque, non superiore ad un anno a partire dalla data del rilascio dello stesso.

Il costo per il rilascio del contrassegno è di € 10,00.

La domanda di rilascio, compilata esclusivamente sull'apposito modulo predisposto, deve essere presentata presso l'ufficio permessi corredata della seguente documentazione.

## DOCUMENTI ALLEGATI

- codice fiscale del richiedente;
- codice fiscale del capofamiglia (se diverso da richiedente);
- documento di identità in corso di validità del richiedente (in copia);
- patente di guida in corso di validità (in copia);
- certificato di residenza del richiedente nella zona prestabilita;
- libretto di circolazione del veicolo;
- contratto di affitto o di comodato d'uso registrati, intestati al richiedente, o atto di proprietà dell'appartamento intestato al richiedente, al coniuge o a un familiare di I grado in linea diretta (genitori-figli) (in copia solo se dimoranti);
- se il contratto di locazione o l'immobile non è intestato al richiedente ma al coniuge o familiare di I grado occorre dichiarazione di quest'ultimo che attesti la dimora del richiedente;
- fattura delle utenze domestiche luce e gas intestate al richiedente, al coniuge o a un familiare di I grado in linea diretta (genitori-figli) (in copia solo se dimoranti);
- verbale della commissione medica invalidi civili che attesti il riconoscimento del diritto all'indennità di accompagnamento (copia);
- certificazione medica attestante lo stato di salute tale da risultare temporaneamente invalido e/o non autosufficiente (copia in busta chiusa riportante la dicitura "certificazione medica" che sarà trasmessa e valutata da una apposita commissione medica);
- dichiarazione da parte del richiedente per la delega alla consegna e/o al ritiro della documentazione / permesso (con allegata copia dei documenti di identità del delegante e del delegato)
- versamento presso l'ufficio permessi dell'importo di € 10,00 (dieci/00).

Bari, lì \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_