



ID _____

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

Solo se la certificazione riporta una durata inferiore a 5 anni.

MODULO RICHIESTA PERMESSO DISABILI

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

PROVVISORIO N°	DEL
----------------	-----

IL SOTTOSCRITTO

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

CHIEDE Ai sensi dell'art. 381 Regolamento di esecuzione, C.d.S. D.P.R. n. 495 del 16/12/92

<input type="checkbox"/> PER SE STESSO	<input type="checkbox"/> PER LA PERSONA DI CUI È TUTORE O DELLA QUALE FA LE VECI	
NOME		
COGNOME		
NATO IL		
A	()
RESIDENTE A	()
VIA		N°

<input type="checkbox"/> RILASCIO	<input type="checkbox"/> DUPLICATO	<input type="checkbox"/> RINNOVO CONC. N°.....
DEL CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE PER LA ZTL PER DISABILI PER LE SEGUENTI AUTOVETTURE		
TARGA	ALIMENTAZIONE	MARCA E MODELLO

La Concessione avrà validità pari a quella della certificazione, 5 anni per certificati "non rivedibili".

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, LI

FIRMA DEL TITOLARE DELLA CONCESSIONE O DI CHI NE FA LE VECI

PASSAGGIO CON TARGA NON ABILITATA

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

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. 0744.479716-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, LI

FIRMA DEL TITOLARE DELLA CONCESSIONE O DI CHI NE FA LE VECI

A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE

CERTIFICAZIONE MEDICO-LEGALE DELLA ASL DI APPARTENENZA, CON LA QUALE VENGA ATTESTATA UNA CAPACITÀ DI DEAMBULAZIONE SENSIBILMENTE RIDOTTA OVVERO CHE IL SOGGETTO È NON VEDENTE (SOLO AL PRIMO RILASCIO E/O PER IL RINNOVO DI INVALIDITÀ TEMPORANEE)

OPPURE

CERTIFICAZIONE MEDICO-LEGALE REDATTA AI SENSI DELLA LEGGE N. 102/2009 (CONTENENTE I REQUISITI NECESSARI PER LA RICHIESTA DEL CONTRASSEGNO INVALIDI) COMPLETA DELLA LETTERA A FIRMA DEL DIRETTORE DELLA STRUTTURA INPS COMPETENTE CHE CONFERMI LA CONCLUSIONE DELL'ITER PROCEDURALE. (SOLO AL PRIMO RILASCIO E/O PER IL RINNOVO DI INVALIDITÀ TEMPORANEE)

CERTIFICATO DEL PROPRIO MEDICO CURANTE ATTESTANTE LA PROSECUZIONE DELL'INVALIDITÀ PRECEDENTEMENTE RICONOSCIUTA, CONTENENTE DATI ANAGRAFICI DEL DISABILE. SOLO PER RINNOVO DI CONCESSIONI CON PRIMO CERTIFICATO NON RIVEDIBILE

ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DI € 5,16
 - C/C POSTALE N. 1032144873 INTESTATO A TERNI RETI S.R.L. SERVIZIO ZTL, CAUSALE : "PERMESSI ZTL PER DISABILI
 - IBAN IT-29-L-07601-14400-001032144873 INTESTATO A "TERNI RETI S.R.L. SERVIZIO ZTL" CAUSALE : "PERMESSI ZTL PER DISABILI

N° 2 MARCHE DA BOLLO DA € 16,00 SE LA CERTIFICAZIONE MEDICO LEGALE RIPORTA UNA DURATA INFERIORE A 5 ANNI.

N° 2 FOTO FORMATO TESSERA DEL DISABILE

COPIA DEI LIBRETTI DI CIRCOLAZIONE DEI VEICOLI

FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DISABILE E DEL DELEGATO

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, LI	FIRMA DEL TITOLARE DELLA CONCESSIONE - DELEGANTE
-----------	--

TERNI, LI	FIRMA DEL DELEGATO
-----------	--------------------