



CITTÀ DI TERNI.
UFFICIO RILASCIO PERMESSI ZTL
 Terni Reti s.r.l. - VIA PORTA SPOLETINA, 15 - 05100 Terni
 Prenotazione appuntamenti: <https://prenotazioni.ternireti.it>
 Informazioni: ztl@ternireti.it



MARCA DA BOLLO
 € 16,00

PRESTAZIONI SANITARIE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445

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

RAPPRESENTANTE DI: <input type="checkbox"/> LABORATORI DI ANALISI <input type="checkbox"/> COOPERATIVA/ASSOCIAZIONE			
DENOMINAZIONE			
CON SEDE IN		VIA	N°
TELEFONO		EMAIL	
PEC (posta elettronica certificata)			
COD. FISCALE		PARTITA IVA	

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	DI ESSERE MEDICO DI FAMIGLIA/PEDIATRA NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI TERNI CON CONVENZIONE CON IL DISTRETTO USL UMBRIA2
<input type="checkbox"/>	DI ESSERE ISCRITTO ALL'ORDINE PROVINCIALE DI _____ AL NUMERO _____
<i>1 solo permesso</i>	
<input type="checkbox"/>	CHE IL LABORATORIO SVOLGE ATTIVITÀ DI PRELIEVO A DOMICILIO, TRASPORTO PLASMA E MATERIALI DEPERIBILI
<input type="checkbox"/>	CHE LA COOPERATIVA/ASSOCIAZIONE SVOLGE L'ATTIVITÀ DI ASSISTENZA A DISABILI E PERSONE ANZIANE

massimo 2 permessi

CHIEDE IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE ZTL PER IL MEZZO:

	TARGA	MARCA	MODELLO	ALIMENTAZIONE	INTESTATA A*
1.					
2.					

*PROPRIETARIO - COMODATARIO CON REGISTRAZIONE IN MOTORIZZAZIONE CIVILE - LOCATARIO IN LEASING

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 s.r.l. ogni variazione del contenuto. Terni Reti s.r.l. 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 dei permessi o di chi ne fa le veci
------------------	---

INFORMATIVA EX ARTT. 13 e 14, REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679

La presente informativa ha ad oggetto il trattamento dati personali dei cittadini che richiedono il rilascio e/o la gestione di permessi di accesso, anche invalidi e/o per accesso temporaneo, alla ZTL del Comune di Terni.

1) Titolare del trattamento: Comune di Terni, con sede in Piazza Ridolfi, 1, tel. 0744.5491, pec comune.terni@postacert.umbria.it, Responsabile Protezione Dati RPD/DPO: rpdc@comune.terni.it; **Responsabile del trattamento:** Terni Reti S.r.l., con sede in Terni, via Porta Spoletina 15, tel. 0744.479711, e-mail info@ternireti.it, pec ternireti@pec.it, Responsabile Protezione Dati RPD/DPO: e-mail dpo@ternireti.it. **2) Tipologia dati trattati.** Sono oggetto di trattamento: nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza, documento di identità, numero di telefono, e-mail, pec, codice fiscale, partita iva, targa dei veicoli ed eventuali altri dati relativi all'impresa/società e ai veicoli loro intestati. Nel caso di permessi invalidi sono trattati anche dati relativi alla salute. Potrebbero essere oggetto di trattamento anche dati di terzi, comunicati dagli interessati ai fini del rilascio e della gestione dei permessi ZTL. Rispetto a detta comunicazione, gli interessati sono autonomi titolari del trattamento ed avranno cura di indicare ai terzi dei quali comunicano i dati che le informazioni su questo trattamento sono disponibili in questa informativa. **3) Finalità di trattamento.** Le finalità del trattamento consistono nel rilascio e gestione dei permessi ZTL, nelle attività di assistenza nella fase post rilascio dei permessi e attività di call center, nell'attività di controllo sulla validità dei permessi in tempo reale anche su strada, nelle attività sanzionatorie e di notifica delle sanzioni, nonché di fatturazione e rendicontazione. **4) Base giuridica del trattamento.** Esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare. **5) Modalità di trattamento dei dati.** I dati personali degli interessati sono raccolti e trattati con strumenti elettronici e manuali. Non sono utilizzati processi decisionali integralmente automatizzati che producono effetti giuridici per gli interessati o che incidono, in modo significativo, sulle loro persone. **6) Durata.** I dati personali saranno trattati per il tempo necessario a gestire le richieste di rilascio e successiva gestione dei permessi. Esaurite dette finalità, i dati saranno conservati per il tempo previsto dalla legge per finalità amministrative, contabili e fiscali e per far valere eventuali diritti ed interessi del titolare di natura contrattuale od extracontrattuale; nonché, per ragioni documentali o archivistiche dell'amministrazione comunale. **7) Natura del conferimento dei dati.** Il conferimento dei dati è necessario se si vuole ottenere il permesso ZTL richiesto e per gestire le attività conseguenti. **8) Destinatari e trasferimento dei dati.** I dati personali sono trattati dai dipendenti del Comune di Terni a ciò specificatamente autorizzati e da soggetti terzi che svolgono attività connesse, strumentali o di supporto a quelle che costituiscono oggetto delle funzioni del titolare, con i quali sono stati stipulati specifici contratti di nomina a responsabile del trattamento, ai sensi dell'art. 28, Regolamento europeo 2016/679. Terni Reti S.r.l. tratta i dati degli interessati, in qualità di responsabile del trattamento. I dati personali degli interessati potranno essere comunicati a soggetti terzi, società private ed enti pubblici, che hanno rapporti con il titolare nell'ambito delle sue funzioni istituzionali. Nel caso in cui i dati fossero trasferiti fuori dall'Unione Europea, il titolare adoterà garanzie adeguate, in funzione di protezione dei dati personali degli interessati. **9) Diritti degli interessati.** Gli interessati hanno il diritto di ottenere dal titolare, nei casi previsti, l'accesso ai propri dati personali, la rettifica, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (ai sensi degli artt. 15-22, Regolamento europeo 2016/679). Per esercitare i diritti di cui sopra è necessario contattare il titolare, all'indirizzo pec comune.terni@postacert.umbria.it. Ugualmente, si può contattare anche il responsabile all'indirizzo e-mail dpo@ternireti.it, o all'indirizzo della sua sede legale. Il titolare o il responsabile forniranno un riscontro scritto senza ingiustificato ritardo e, comunque, non più tardi di un mese dal ricevimento della richiesta stessa. L'interessato può esercitare i suoi diritti utilizzando anche il "Modulo per l'Esercizio di Diritti degli interessati", che potrà scaricare dalla sezione Privacy del sito web del Comune di Terni (www.comune.terni.it) o dal sito web del responsabile www.ternireti.it. **10) Reclamo.** Gli interessati, che ritengano che il trattamento dei propri dati personali violi le disposizioni del Regolamento o la normativa interna in materia di protezione dei dati personali, hanno diritto di proporre reclamo alla Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali con sede in Roma, ai sensi dell'art. 77, Regolamento europeo 2016/679, oltre che agire innanzi all'Autorità giudiziaria.

TERNI, LI	FIRMA del titolare dei permessi o di chi ne fa le veci
------------------	---

ELENCO ALLEGATI PER PERMESSO ZTL PER PRESTAZIONI SANITARIE

<input type="checkbox"/> ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DI: <input type="checkbox"/> € 20,00 PER DIRITTI DI ISTRUTTORIA PER OGNI PRATICA PRESENTATA <input type="checkbox"/> € 60,00 PER UN ANNO DI VALIDITÀ DEL PERMESSO - CON CARTA DI CREDITO O BANCOMAT PRESSO L'UFFICIO RILASCIO PERMESSI - PAGAMENTO TRAMITE AVVISO PAGOPA GENERATO ALLO SPORTELLO ZTL IN FASE DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA
<input type="checkbox"/> N° 1 MARCADA BOLLO DA € 16,00 DA APPORRE SULL'ISTANZA
<input type="checkbox"/> N° 1 MARCA DA BOLLO DA € 16,00 DA APPORRE AL PERMESSO
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA VISURA CAMERALE DEL LABORATORIO
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE DEL VEICOLO
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE E DEL DELEGATO

MODULO DI DELEGA

IL SOTTOSCRITTO

NOME:	COGNOME:
<i>TERNI, LI</i>	<i>FIRMA</i>

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

NOME:	COGNOME:
DOCUMENTO D'IDENTITÀ:	RILASCIATO DA:
N°	IN DATA:
<i>TERNI, LI</i>	<i>FIRMA</i>