

COMUNE DI SAVIGLIANO

Ufficio Ztl e APU – Savigliano
Via Palmiro Togliatti, 10 Corpo di Polizia Locale
e-mail: ztl@comune.savigliano.cn.it

(compilare esclusivamente in stampatello, in modo chiaramente leggibile)

*** Indicare E-mail Ordinaria - no Pec - dove verrà inviato il permesso di transito ZTL**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Il/la sottoscritto/a _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

documento di identità n. _____ Telefono _____

Email * (campo obbligatorio) _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

(compilare esclusivamente in stampatello in modo chiaramente leggibile)

DICHIARA

- che il veicolo di cui è intestatario Marca _____ Targa _____

E' STATO CONCESSO IN USO ESCLUSIVO A

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ mail _____

Telefono _____ altro recapito _____

- di essere informato che i dati personali riportati nella presente domanda verranno trattati per l'istruttoria preordinata al rilascio dell'accreditamento/autorizzazioni richiesti, ed **Autorizza** il trattamento dei suddetti dati anche per finalità connesse alla interazione di banche dati esclusivamente dell'Amministrazione Comunale e da quest'ultima utilizzate per l'effettuazione dei compiti istituzionali previsti dalla legislazione vigente.
- di essere consapevole che in caso di mancata comunicazione dei dati richiesti l'istruttoria non potrà perfezionarsi.
- di essere a conoscenza dell'INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 D. L.vo 196/2013 E DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPO) e che il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Savigliano – C.so Roma, 36 – Responsabile della protezione dei dati personali ex art. 37 del Regolamento U.E. 2016/679 è l'Avv. Silvio Tavella.

Il/La dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

Data _____

IL/LA DICHIARANTE _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

Nel caso di dichiarazione presentata a mano presso lo sportello ZTL

Il sottoscritto dipendente comunale o dell'Unione Terre Pianura addetto a ricevere la documentazione

- attesta la ricezione della presente e dà atto della sua completezza;
- attesta la ricezione della presente e dà atto che la stessa essendo incompleta potrà essere elaborata dopo l'integrazione con il seguente documento mancante:

Savigliano, _____

Il ricevente _____