

COMUNE DI SAVIGLIANO

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

**ACCREDITAMENTO ALL'ACCESSO ALLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO ZTL DEL CENTRO STORICO ED ALL'AREA PEDONALE URBANA (APU) DI VIA TORINO
VEICOLI DELL' A.S.L. – POSTE ITALIANE – ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO CHE EFFETTUANO TRASPORTO DI ANZIANI E/O ASSISTENZA INFERMIERISTICA A DOMICILIO DI UTENTI – IMPRESE DI PULIZIE – SCUOLA GUIDA – TAXI – NCC NOLEGGIO CON CONDUCENTE – MEDICI DI BASE – PEDIATRI – VETERINARI**

(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

Cognome _____ Nome _____ Nato/a _____

Il ___/___/___ residente in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ Telefono _____

Email * (campo obbligatorio) _____

In qualità di _____

dell'ente (barrare la voce che interessa: A.S.L. CN1 POSTE ITALIANE

ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO CHE EFFETTUANO TRASPORTO ANZIANI E/O ASSISTENZA INFERMIERISTICA A DOMICILIO SCUOLA GUIDA IMPRESE DI PULIZIE

TAXI NCC NOLEGGIO CON CONDUCENTE MEDICI DI BASE VETERINARI

PEDIATRI

CHIEDE

ai sensi dell'art. 3 (punto 2) e dell'art. 7 del C.d.S.

l'accREDITAMENTO al fine di TRANSITARE nelle ZTL e APU del centro storico per veicoli in dotazione al proprio ente, a tale scopo allega (*In file formato PDF o fotografia leggibile*):

- copia del libretto di circolazione di ogni veicolo

- copia della carta di identità del dichiarante

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.

DICHIARA (barrare la casella)

il/i veicolo/i da accreditare è/sono:

veicolo targato _____ intestato a _____ c.f. _____

Categoria EURO (croccettare), 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 – Alimentazione:

BENZINA GASOLIO IBRIDA ESCLUSIVAMENTE ELETTRICA (barrare la voce che interessa)

veicolo targato _____ intestato a _____ c.f. _____

Categoria EURO (crocettare), 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 – Alimentazione:

BENZINA GASOLIO IBRIDA ESCLUSIVAMENTE ELETTRICA (barrare la voce che interessa)

veicolo targato _____ intestato a _____ c.f. _____

Categoria EURO (crocettare), 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 – Alimentazione:

BENZINA GASOLIO IBRIDA ESCLUSIVAMENTE ELETTRICA (barrare la voce che interessa)

veicolo targato _____ intestato a _____ c.f. _____

Categoria EURO (crocettare), 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 – Alimentazione:

BENZINA GASOLIO IBRIDA ESCLUSIVAMENTE ELETTRICA (barrare la voce che interessa)

TIPO DI AUTORIZZAZIONE RICHIESTA:

QUINQUENNALE

SUCESSIVA (entro 120 ore dall'avvenuto accesso) _____

Di aver transitato in zona ZTL o APU il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

accedendo **DA TUTTI I VARCHI ELETTRONICI** e precisamente:

- Varco "SETTORE A" P.zza Del Popolo** (V. Alfieri, V. Cambiani, V. Grassi, V. Ferreri nord, P.zza C. Battisti);
- Varco "SETTORE B" P.zza Molineri/V. Tapparelli** (V. Tapparelli, V. Ferreri sud, P.zza C. Battisti);
- Varco "APU" Via Torino angolo P.zza Del Popolo** (V. Torino fino a intersezione con Via Ayres);

- 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 _____