

<b>Z.T.L.</b> <b>EX INA CASA</b> Proprietari/Locatari di autorimesse o posto auto privato	 <b>CITTA' DI MONOPOLI</b> <b>CITTA' METROPOLITANA DI BARI</b> <b>CORPO DI POLIZIA LOCALE</b> <small>Ufficio Traffico Z.T.L. - Verbali - Contenzioso - Infortunistica Stradale          Tel. 080.937.30.14 - fax 080.937.29.61 - 080.41.40.530 - viale Aldo MORO, 127</small>	<b>MARCA DA BOLLO</b> da € 16,00
---	--	-------------------------------------

D.G.C. /2019 - mod. Z.T.L./Ex Ina Casa.

**Oggetto:** Richiesta Contrassegno tipo A - permesso di transito in Z.T.L. EX INA CASA

DATI RICHIEDENTE							
cognome			nome				
nato a			Provincia		giorno		
residente		Via/P.zza/L.go/C.da			n.		
tel.	cell.		fax				
e-mail							

Valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità:

**D I C H I A R A**

	di essere proprietario (*) di una autorimessa a	Monopoli	Via /Piazza Largo/Chiasso		n.	
	di essere locatario di una autorimessa a	Monopoli	Via /Piazza Largo/Chiasso		n.	

DATI DELLA PATENTE DI GUIDA						
cat.		n.		rilasciata dalla		
di	data rilascio			validità sino al		

DATI CATASTALI (dati obbligatori)						
foglio		particella		subalterno		categoria

DATI VEICOLO			
targa		marca	modello
di proprietà:			
<i>Sostituisce la seguente targa precedentemente comunicata</i>			
targa		marca	modello
di proprietà:			

**C H I E D E**

( ) RILASCIO ( ) RINNOVO ( ) DUPLICATO ( ) SOSTITUZIONE ( ) TARGA PRECEDENTEMENTE AUTORIZZATA

del permesso previsto nell'Allegato A alla DGC 15/2019 per il solo transito nella Zona a Traffico Limitato, nel rispetto della segnaletica stradale esistente, per raggiungere l'autorimessa.

**Allegati:**

- ✓ Fotocopia integrale di un valido documento d'identità debitamente firmata dal richiedente;
- ✓ Fotocopia integrale della carta di circolazione del veicolo;
- ✓ (\*) Per i proprietari, allegare dichiarazioni sostitutiva dell'atto di notorietà;
- ✓ Per i locatari, copia del contratto di locazione per uso esclusivo di autorimessa, debitamente registrato.
- ✓ Planimetria con la localizzazione del posto auto, sottoscritta, nel caso di spazi comuni, dall'amministratore dello stabile o da tutti gli altri aventi titolo.

Lo scrivente dichiara che è a conoscenza dell'obbligo di comunicare ogni variazione dei dati dichiarati, della decadenza o della modifica dei requisiti che hanno dato luogo al rilascio entro e non oltre 10 giorni dal verificarsi dell'evento.

**Nel caso di mendaci dichiarazioni e falsità si applicano le sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000. Il/La sottoscritto/a ai sensi di Legge, presta il proprio consenso al Comune di Monopoli al trattamento dei dati personali sopra riportati, esclusivamente ai fini della presenta richiesta.**

<b>Monopoli, lì</b>		<b>Firma leggibile</b>
---------------------	--	------------------------

Il modulo – compilato in ogni sua parte e firmato, può essere presentato a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Monopoli, sito al piano terra o spedito tramite posta al Comune di Monopoli – via Garibaldi n. 6 oppure inviato a mezzo pec all'indirizzo [comune@pec.comune.monopoli.ba.it](mailto:comune@pec.comune.monopoli.ba.it).

**Informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679**

La informiamo che i dati personali da Lei forniti saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali e dal Regolamento UE 2016/679. La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali. Il trattamento dei suoi dati personali sarà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso. Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione dell'amministrazione presso la quale tali dati possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio.

Il rifiuto di fornire i dati richiesti da parte degli interessati, comporterà automaticamente l'impossibilità di dar corso alla richiesta da Lei presentata.

Il Responsabile della banca dati e del trattamento dei dati personali VI Area Organizzativa \_ Polizia Locale è il Dirigente Responsabile - Comune di Monopoli – Viale Aldo Moro, 127 – 70043 Monopoli.

Il Sottoscritto, \_\_\_\_\_, autorizza il Comune di Monopoli al trattamento dei dati personali per le finalità sopra indicate, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

**Monopoli, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_**

**(\*) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(ai sensi Art. 47, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445)**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
C. F. : \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_;

consapevole che in caso di dichiarazioni mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere proprietario/locatario di un posto auto in ZTL/ EX INA CASA del Comune di Monopoli, ubicato in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, e che il medesimo posto auto attualmente non risulta locato a terze persone, ma bensì utilizzato dal dichiarante per uso \_\_\_\_\_.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)** \_\_\_\_\_