

ZONA A TRAFFICO LIMITATO POSSESSORI POSTO AUTO PRIVATO



AMTZTL2Rv1

DATI ANAGRAFICI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ PROV _____ IL ____/____/____
CODICE FISCALE _____
CODICE FISCALE DEL CAPOFAMIGLIA _____
RESIDENTE IN _____ PROV _____ C.A.P. _____
VIA/PIAZZA _____ N. _____
TELEFONO _____ CELL. _____ E-MAIL _____
DOC. DI IDENTITA' N. _____
RILASCIATO DA _____ IL ____/____/____

IN QUALITA' DI ⁽¹⁾⁽³⁾ _____
DELLA ⁽²⁾⁽³⁾ _____
QUALE PROPRIETARIO LOCATARIO COMODATARIO DI
BOX / AREA CONDOMINIALE IN VIA _____ N. _____
CON DISPONIBILITA' POSTI AUTO N. _____ PROVVISIO DI PASSO CARRABILE N. _____ DEL ____/____/____

(1) Legale rappresentante, amministratore unico, ecc...

(2) Società, Ente, Azienda, ecc...

(3) Da compilare esclusivamente in caso di Società, Ente, Azienda

UN PERMESSO PER LA CIRCOLAZIONE NELLA ZTL DELLA CITTA' VECCHIA DI BARI, PER L'AUTOVEICOLO

MODELLO _____ TARGA _____

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

- DELLE SANZIONI PENALI CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI FALSITA' NEGLI ATTI O DI DICHIARAZIONI MENDACI, COME PREVISTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 (**FALSITA' MATERIALE E/O IDEOLOGICA COMMESSA DAL PRIVATO IN ATTO PUBBLICO**—ART. 482 E 483 CODICE PENALE—**SALVO CHE IL FATTO NON COSTITUISCA PIU' GRAVE REATO**);
- CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE IL SOTTOSCRITTO DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EVENTUALMENTE EMANATO SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 75 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000;
- CHE SARA' PROPRIA CURA IL DOVERE DI ACQUISIRE LE INFORMAZIONI RELATIVE AD EVENTUALI CAMBIAMENTI CHE DOVESSERO INTERVENIRE NELLA NORMATIVA IN MATERIA;
- CHE **SARA' MIO CARICO COMUNICARE OGNI MODIFICAZIONE DELLO STATO PRESENTE SOPRA DICHIARATO** RILEVANTE AI FINI DELLA DISCIPLINA DELLA SOSTA, SECONDO LE DISPOSIZIONI REGOLAMENTARI DEL COMUNE DI BARI VIGENTI IN MATERIA, **IVI INCLUSA LA RICONSEGNA DELL'EVENTUALE CONTRASSEGNO CONCESSOMI**, SIA QUALORA VENISSERO A MANCARE I REQUISITI CHE HANNO DETERMINATO IL RILASCIO, SIA ALLA SCADENZA O COMUNQUE AD OGNI RINNOVO DELLO STESSO;
- **CHE L'USO IMPROPRIO DEL CONTRASSEGNO DARA' LUOGO, OLTRE ALLE SANZIONI PREVISTE DAL VIGENTE C.d.S., ANCHE AL RITIRO DA PARTE DELL'AGENTE ACCERTATORE E ALLA SOSPENSIONE O REVOCA DEL CONTRASSEGNO STESSO.**

Bari, li _____

Il dichiarante (firma leggibile) _____

ZONA A TRAFFICO LIMITATO POSSESSORI POSTO AUTO PRIVATO



Ai proprietari/locatari/comodatari di box/area privata/area condominiale all'interno del perimetro della Zona a Traffico Limitato che **dispongono di posto auto privato è concesso per ciascun posto auto** per la circolazione all'interno della ZTL.

La durata del permesso è di un anno a partire dalla data di rilascio dello stesso.

Il costo per il rilascio del permesso è di € 10,00.

La domanda di rilascio, compilata esclusivamente sull'apposito modulo predisposto, deve essere presentata presso l'ufficio Vendita Abbonamenti di Amtab S.p.A. corredata della seguente documentazione (copia o dichiarazione sostitutiva di certificazione o atto notorio a norma del DPR 445/2000):

DOCUMENTI ALLEGATI

- codice fiscale del richiedente;
- documento di identità in corso di validità del richiedente (in copia);
- libretto di circolazione del veicolo (in copia fronte/retro);
- atto notarile o contratto di locazione o dichiarazione di comodato (in copia);
- versamento presso l'Ufficio Abbonamenti di Amtab S.p.A. dell'importo di € 10,00 (dieci/00)

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 2016/679)

Ai sensi della normativa europea in materia di trattamento dei dati personali, Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione, la cui base giuridica è rinvenibile nell'esecuzione del contratto in essere o di misure precontrattuali finalizzate a fornire un riscontro alla richiesta effettuata;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è l'AMTAB S.p.A.;
5. responsabile della protezione dei dati è un referente della società EVOLUMIA Srl, contattabile ai seguenti recapiti AMTAB S.p.A. Viale Jacobini, Z.I. 70132 Bari(BA) e al seguente indirizzo e-mail dpo@amtab.it;
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679.

I dati forniti non saranno comunicati o diffusi a terzi. Il mancato conferimento dei dati previsti nel modulo potrà impedire la gestione della richiesta di rilascio permesso. I dati personali saranno trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi e le finalità in precedenza elencate e saranno conservati per il periodo previsto dalla legge italiana a tutela degli interessi legittimi del Titolare e per gestire tutti gli eventuali adempimenti di legge connessi o da essi derivanti, quali la normativa fiscale per quanto riguarda il trattamento dei dati amministrativo-contabili.

Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati si invita a consultare la nostra privacy policy sul sito web www.amtab.it.

Si dichiara di aver letto l'informativa fornita dal titolare del trattamento (art. 13 Regolamento UE 2016/679) e di essere consapevole che i dati verranno trattati esclusivamente per fini aziendali legati al servizio, la cui mancata comunicazione potrebbe impedire il corretto espletamento dello stesso.

Bari, lì _____

Il dichiarante (firma leggibile) _____