

DIMORANTE IN ZONA REGOLAMENTATA

Oggetto: **DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETA'** (Art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ M F
(cognome) (nome)

codice fiscale _____

n. tel _____ indirizzo pec _____ e-mail _____
(indicare un numero telefonico e un indirizzo di posta elettronica certificata –se disponibile- o indirizzo e-mail per successivi contatti)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 oltre alla conseguente immediata decadenza dei benefici eventualmente acquisiti sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

di essere nato/a a _____ (____) il _____
(luogo) (prov.)

di essere residente a _____ (____) cap _____
(luogo) (prov.)

in Via/Piazza _____ n. _____
(indirizzo)

di essere cittadino italiano (oppure) _____

se residente a Livorno:

- di non essere titolare di contrassegno per residenti riferito ad altra zona regolamentata

di essere in possesso della patente di guida, in corso di validità, categoria _____
(es. categoria B)

n. _____ rilasciata da _____ il _____

di essere dimorante nell'immobile sito in Livorno via/piazza _____ n. _____

del quale ha la disponibilità in virtù di:

- atto di proprietà n. _____ registrato a _____ il _____
- contratto di locazione n. _____ registrato a _____ il _____
con durata fino al _____
- comodato d'uso n. _____ registrato a _____ il _____ con durata fino al _____
- contratto di comodato d'uso gratuito n. _____ registrato a _____
il _____ con durata fino al _____
- diritto di usufrutto in base a _____) del _____
(ad es. contratto, testamento)
con durata fino al _____
- altro diritto reale di godimento _____
(specificare)
con durata fino al _____

oppure (non residente)

- ospite fino al _____ presso _____
(indicare la data presunta di permanenza) *(nome e cognome ospitante)*

per uno dei seguenti motivi:

- esercizio della seguente attività lavorativa

- dipendente dell'impresa

(denominazione, ragione sociale e sede dell'impresa)
- frequenza del corso di studi/formazione

presso il seguente Istituto _____

- terapie mediche presso

di utilizzare il veicolo targato _____, carta di circolazione n. _____

intestato a _____;

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Allega alla presente:

- copia non autenticata di documento di identità o di riconoscimento;
- per i contrassegni annuali: ricevuta di pagamento di 110 euro; per i contrassegni semestrali: ricevuta di pagamento di 55 euro;
- nel caso dell'ospite: dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e copia non autenticata del documento di identità del residente ospitante; nel caso di terapie, dichiarazione del medico o della struttura sanitaria; nel caso di corso di studi/formazione attestato di iscrizione

IL DICHIARANTE

(luogo, data)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.



Comune di Livorno

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Livorno, in qualità di Titolare del trattamento, anche ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 in materia protezione dei dati personali (di seguito Regolamento o GDPR), informa che tratterà i dati personali inseriti nel modulo di richiesta contrassegno per il transito/sosta in ZTL o in ZSC, nelle autocertificazioni e altra documentazione connessa nei seguenti termini:

tipologie di dati personali trattati

Potranno essere oggetto di trattamento le seguenti tipologie di dati personali:

- Dati identificativi, anagrafici e di contatto dei soggetti richiedenti;
- Altre informazioni relative ai veicoli utilizzati, all'attività svolta, alla residenza, domicilio o dimora abilitanti il rilascio del contrassegno richiesto.

Finalità del trattamento

Tali dati saranno utilizzati per finalità connesse al procedimento di rilascio del contrassegno per il transito/sosta in ZTL o in ZSC come stabilito dal Disciplinare approvato con delibera della Giunta Comunale n. 343 del 19 luglio 2016 e s.m.

Base giuridica

La base giuridica su cui si fonda l'anzidetto trattamento è l'esecuzione di un compito di interesse pubblico secondo quanto previsto dal D. Lgs. 30 aprile 1992 n. 285 e s.m. (Codice della Strada) e dal D.P.R. 16 dicembre 1992 n. 495 e s.m. (Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo Codice della Strada).

Conferimento

Il conferimento dei dati richiesti nella modulistica è necessario al perseguimento delle finalità di cui sopra ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di erogare il servizio.

Tempi di conservazione

I dati personali forniti verranno trattati per il periodo di validità del contrassegno richiesto. Esaurite le finalità per cui sono trattati, saranno conservati nel rispetto delle norme vigenti sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Destinatari dei dati personali

I dati saranno trattati da personale incaricato, opportunamente istruito e operante sotto l'autorità e la responsabilità del titolare. Saranno trattati inoltre da personale autorizzato di Tirrenica Mobilità S.C., Responsabile del trattamento preposto all'erogazione dei servizi.

I dati personali potranno essere trattati, inoltre, da soggetti terzi che forniscono servizi strumentali, tra cui servizi di comunicazione, posta elettronica, recapito della corrispondenza, servizi tecnici informatici e altri fornitori di servizi inerenti alle finalità sopracitate. A tali soggetti saranno comunicati solo i dati strettamente necessari per l'espletamento delle relative funzioni

Diritti dell'interessato

La informiamo, inoltre, che relativamente ai dati medesimi l'interessato può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dal CAPO III del Regolamento UE 2016/679. In particolare, questi ha diritto di chiedere al Titolare l'accesso ai dati che lo riguardano, la loro rettifica o la cancellazione, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento, di opporsi in tutto od in parte all'utilizzo dei dati, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciutigli dalla disciplina applicabile. Tali diritti possono essere esercitati presentando apposita istanza presso l'URP dell'Amministrazione, o inviando email a mezzo posta certificata all'indirizzo comune.livorno@postacert.toscana.it.

Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento UE 2016/679, inoltre, l'interessato ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali nel caso in cui ritenga che il trattamento violi il citato Regolamento.

Dati di contatto del Titolare del trattamento e del Responsabile della Protezione dei dati (DPO)

Titolare del trattamento è il Comune di Livorno, con sede in Piazza del Municipio 1 57123 Livorno (LI) - Telefono 0586 820111, E-Mail urp@comune.livorno.it, PEC comune.livorno@postacert.toscana.it.

Il responsabile della protezione dei dati (R.P.D.) è la società Consolve s.r.l. che ha indicato quale incaricato per la funzione l'Avv. Marco Giuri - email marcogiuri@studiogiuri.it - (Ordinanza del Sindaco n.77 del 13/04/2021).