

**COMUNICAZIONE VEICOLI AL SERVIZIO DI TITOLARI DI CONTRASSEGNO DISABILI PER ACCESSO TEMPORANEO IN ZTL** (D.I.vo n. 285/92; D.P.R. n. 495/92; D.P.R. n. 503/96 e successive integrazioni; D.P.R. n. 151/2012)

Il/la sottoscritto/a nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni civili e penali stabilite dalla legge per attestazioni o dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 76 del D.P.R. n. 455 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

**DI ESSERE**

- L'intestatario del contrassegno speciale per la circolazione;
- Accompagnatore dell'intestatario: \_\_\_\_\_

**DATI DEL CONTRASSEGNO**

Numero \_\_\_\_\_, rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_

in corso di validità con scadenza il \_\_\_\_\_.

**COMUNICA**

Al fine della circolazione nella Zona a Traffico Limitato del Comune di Trento di voler usare i seguenti veicoli

TARGA	MARCA e MODELLO

Nel periodo che va dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Trento, \_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (firma del richiedente)

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via email o fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati come indicato nella specifica informativa, disponibile presso lo sportello e sul sito internet della società ([www.trentinomobilita.it/privacy](http://www.trentinomobilita.it/privacy)) e in particolare per le seguenti finalità:

- erogazione del servizio di cui l'interessato vuole beneficiare (rilascio dei permessi di sosta);
- adempimento degli obblighi di verifica dei requisiti, in riferimento al servizio richiesto, come previsti dell'Ente affidante.

A questo proposito, il sottoscritto **acconsente** al trattamento dei dati personali, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa.

Trento, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Titolare del trattamento è Trentino Mobilità spa, cui è possibile rivolgersi per qualunque ulteriore informazione inerente il trattamento stesso e per conoscere l'elenco dei responsabili, ai seguenti recapiti:

- telefono: 0461 1610202
- e-mail: [info@trentinomobilita.it](mailto:info@trentinomobilita.it)
- PEC: [trentinomobilita@pec.it](mailto:trentinomobilita@pec.it)

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

- Documento di identità del titolare del contrassegno o del firmatario (se diverso dal titolare);
- Copia integrale contrassegno disabili (fronte – retro).

**MODALITÀ DI INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE**

- Email: [permessi@trentinomobilita.it](mailto:permessi@trentinomobilita.it)
- Consegna a mano: Ufficio Permessi - Trentino Mobilità, presso il Comando di Polizia Locale di Trento, Via Maccani 148, 38121, Trento (TN).

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Note: \_\_\_\_\_

Data Ricezione: \_\_\_\_\_ Firma addetto: \_\_\_\_\_