

## AUTODICHIARAZIONE VEICOLI A SERVIZIO DI POSSESSORI DI CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO DISABILI AI FINI DELLA CIRCOLAZIONE NELLA ZTL DEL COMUNE DI TRENTO

(D.l.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 \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
 in via/piazza \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
 telefono fisso \_\_\_\_\_ 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'intestatarario del contrassegno parcheggio disabili;
- L'esercente della patria potestà del minore \_\_\_\_\_ (nome e cognome)  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_;
- Il tutore dell'intestatarario del contrassegno parcheggio disabili, \_\_\_\_\_ (nome e cognome)  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_;
- Altro: \_\_\_\_\_

#### DATI DEL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO DISABILI

Numero \_\_\_\_\_, rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_ in  
 corso di validità con scadenza il \_\_\_\_\_

### COMUNICA

Al fine della circolazione nella Z.T.L. del Comune di Trento di utilizzare prevalentemente i seguenti veicoli

	TARGA	MARCA e MODELLO
<b>1</b>		
<b>2</b>		

### DICHIARA

- di essere consapevole che, in caso di riscontrato abuso, il veicolo impropriamente utilizzato verrà eliminato dall'elenco;
- di essere consapevole che l'autorizzazione è strettamente personale e che l'uso del contrassegno è consentito sui veicoli al servizio della persona disabile;
- di essere consapevole che per la circolazione dovrà essere utilizzato il contrassegno invalidi già in possesso del richiedente;
- di provvedere a comunicare l'eventuale utilizzo di un ulteriore veicolo, diverso da quelli sopraindicati, prima dell'accesso in Z.T.L.
- di impegnarsi a comunicare immediatamente ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato, declinando il Comune di Trento da qualsivoglia responsabilità in caso di errata comunicazione della targa.

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

**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**

- Via email: [permessi@trentinomobilita.it](mailto:permessi@trentinomobilita.it)
- Consegna a mano / mezzo posta: Trentino Mobilità - Ufficio Permessi e Servizi alla Mobilità, via Sanseverino, 29, Trento.