

RICHIESTA ABILITAZIONE ALLO SPORTELLO ONLINE PER IL RILASCIO DI PERMESSI TEMPORANEI ZTL ASSISTENZA FAMILIARE

Il/la sottoscritto/a nome _____ cognome _____

Nato/a _____ il _____ codice fiscale _____

Residente in via _____ n. _____

Telefono _____ email _____

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

DICHIARA

- Di essere residente in ZTL e di necessitare di assistenza familiare da parte delle seguenti persone:

| Nome | Cognome | Targa veicolo | Marca / Modello |
|------|---------|---------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |

- di essere privo di autorizzazione per il transito e/o sosta in ZTL;
- di non essere titolare di contrassegno disabili;
- di essere in possesso di certificazione medica attestante problemi di deambulazione o altre patologie
- Impossibilitato a recarsi presso il vostro ufficio, **DELEGA** il signor/signora _____
- nato/a il _____ a _____
- residente a _____ in via _____ n. _____
- alla richiesta dell'autorizzazione.

ALLEGA

- dichiarazione del medico curante relativa alla necessità di assistenza;
- eventuale delega dell'interessato;
- documento di identità del delegante;
- (altro) _____

Trento, _____

Firma _____

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) 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
- PEC: trentinomobilita@pec.it