



**CORPO DI POLIZIA LOCALE
SANT'AMBROGIO DI VALPOLICELLA**

Piazza V. Emanuele 3 - 37015 SANT'AMBROGIO DI VALPOLICELLA (VR)

Tel. 045/6832600

e-mail: poliziale@comune.santambrogio.vr.it

DOMANDA DI ACCESSO / SOSTA

ALLA ZONA TRAFFICO LIMITATO (Z.T.L.)

NELLA FRAZIONE DI SAN GIORGIO VALPOLICELLA

BOLLO
EURO
16,00

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

CHIEDE

- RILASCIO PERMESSO DI TRANSITO PER L'ACCESSO ALLA ZTL
 RILASCIO PERMESSO TEMPORANEO PER L'ACCESSO ALLA ZTL
 RILASCIO PERMESSO DI SOSTA ALL'INTERNO DELLA ZTL

a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci fornite alla P.A., sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- Di essere residente all'interno della Z.T.L., in _____ e di necessitare di permesso di Sosta per i veicoli targati:
1) _____ 2) _____

- DI NON ESSERE RESIDENTE ALL'INTERNO DELLA ZTL MA TITOLARE DI IMMOBILE/TERRENO SITO IN VIA _____
(allegare copia contratto locazione o proprietà)

- Di dover accedere alla ZTL in _____
Dal giorno _____ al giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
Con il veicolo targato _____ Per i seguenti motivi:

- DI DOVER ACCEDERE ALLA ZTL, IN PIAZZA DELLA PIEVE, PER CERIMONIA RELIGIOSA
IL GIORNO _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ CON I SEGUENTI VEICOLI.
(MAX. 4- INSERIRE N. TARGA)
1) _____ 2) _____
3) _____ 4) _____

Allegati Marche da bollo 2 x 16,00 Euro
copia carta di identità/documento di identificazione fronte e retro del richiedente firmatario
copia fronte / retro carta di circolazione veicoli da autorizzare /
copia concessione edilizia/SCIA in caso di lavori

Data _____

Firma _____



**CORPO DI POLIZIA LOCALE
SANT'AMBROGIO DI VALPOLICELLA**

Piazza V. Emanuele 3 - 37015 SANT'AMBROGIO DI VALPOLICELLA (VR)

Tel. 045/6832600

e-mail: polizialocale@comune.santambrogio.vr.it

DELEGA

Io sottoscritto/a _____ delego il/la Sig./ra _____

alla presentazione della allegata richiesta di autorizzazione per mio conto ed al ritiro del permesso.

Allega copia fotostatica fronte e retro di valido documento di identità personale.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

(DA USARE IN CASO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA A MEZZO PEC – POSTA ELETTRONICA)

Il sottoscritto/a _____

DICHIARA

di aver assolto l'imposta di bollo con la marca n. _____ per la domanda e marca n. _____ per l'autorizzazione al rilascio in data _____.

Le stesse sono conservate unitamente alla domanda presso Via _____ in _____.

Spazio per le n. 2x16,00 € marche da bollo da ANNULLARE.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (PRIVACY)

Il Comune di Sant'Ambrogio di Valpolicella, in qualità di titolare al trattamento dei dati personali, con sede in Sant'Ambrogio di Valpolicella, Via Sengio 1 – 37015 Email: segreteria@comune.santambrogio.vr.it PEC: info@pec.comune.santambrogio.vr.it Centralino: +39 045/6832611

tratterà i dati personali conferiti, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico e per l'espletamento della pratica in oggetto, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento avviato. I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Sant'Ambrogio di Valpolicella o dei soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (art. 15 e ss. Del RGPD). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati (DPO) presso il Comune di Sant'Ambrogio di Valpolicella DPO Italia SRL, sede in Bolzano, Via Pacinotti 13, contattabile tramite pec all'indirizzo dpoitalia@pec.brennercom.net Tel. 0471/920141. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, IT – 00186 Roma) quale autorità di controllo nazionale secondo le procedure previste (art. 57, par. 1, lettera f), RGPD). Il sottoscritto è consapevole che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46, 47, 76 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445, in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi, verranno applicate nei propri riguardi le sanzioni previste dal codice Penale e delle leggi speciali in materia; è altresì consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi di quanto disposto dall'art. 75 del D.P.R. 445/00. Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali.