

TRANSITO TITOLARI DI CONTRASSEGNO INVALIDI PER L'ACCESSO ALLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO, ZTL, DEL CENTRO STORICO ED ALL'AREA PEDONALE URBANA, APU, DI VIA TORINO

COMUNE DI SAVIGLIANO

Ufficio Ztl e APU – Savigliano
Via Palmiro Togliatti, 10 Corpo di Polizia Locale
e-mail: ztl@comune.savigliano.cn.it

COMUNICAZIONE DI TRANSITO TITOLARI DI CONTRASSEGNO INVALIDI PER L'ACCESSO ALLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO, ZTL, DEL CENTRO STORICO ED ALL'AREA PEDONALE URBANA, APU, DI VIA TORINO
(compilare esclusivamente in stampatello, in modo chiaramente leggibile)

*** Indicare E-mail Ordinaria - no Pec - dove verrà inviato il permesso di transito ZTL**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____ Nato/a _____

Il ___ / ___ / ___ residente in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ Telefono _____

Email * (campo obbligatorio) _____

in nome e per conto di (specificare) _____ titolare del
contrassegno invalidi n° _____ scadenza _____ rilasciato dal Comune di _____
_____ consapevole delle sanzioni penali e delle
altre conseguenze previste per il caso di _____ dichiarazione mendace, così come stabilito
dal D.P.R. 445/2000, ai sensi dell'Art. 3 della Deliberazione della Giunta Comunale n° 2 del
12/01/2012, sotto la sua personale responsabilità, comunica che i suddetti veicoli:

MARCA	MODELLO	TARGA

Tipo di autorizzazione richiesta:

- SCADENZA DATA DEL TAGLIANDO INVALIDI**
- SUCCESSIVO** Sono transitati il giorno _____ alle ore _____ all'interno della ZTL o APU in quanto a servizio del titolare del contrassegno invalidi non residenti. **(Nota bene la giustificazione successiva al transito deve essere presentata entro 120 ore dal momento del passaggio)**
- PREVENTIVO** Transiteranno dal _____ al _____ all'interno della ZTL o APU. (Se è temporaneo)

Accedendo dal varco (barrare la voce che interessa)

- Varco "SETTORE A" P.zza Del Popolo** (V. Alfieri, V. Cambiani, V. Grassi, V. Ferreri nord, P.zza C. Battisti);
- Varco "SETTORE B" P.zza Molineri/V. Tapparelli** (V. Tapparelli, V. Ferreri sud, P.zza C. Battisti);
- Varco "APU" Via Torino angolo P.zza Del Popolo** (V. Torino fino a intersezione con Via Ayres);

In allegato produce (allegati obbligatori da inserire in formato PDF o fotografia LEGGIBILE):

- copia della carta d'identità dell'intestatario della scheda anagrafica (dichiarante)
- copia della carta di circolazione dei veicoli
- copia del contrassegno invalidi
- ogni altro eventuale titolo / documento / motivazione comprovante ad ottenere l'autorizzazione; precisare altre condizioni di coabitazione:

- di aver preso in visione della deliberazione di Giunta comunale n 21 del 14/02/2022, e n. ____ del _____, Regolamentazione del traffico veicolare nel centro storico del Comune di Savigliano, ai sensi dell'art 7, comma 9, D.Lgs. 30/04/1992, n. 285 (nuovo codice della strada). Approvazione del nuovo "Disciplinare per il rilascio di autorizzazioni transito e/o sosta per i veicoli nell'Area Pedonale di Via Torino e nella Zona a Traffico Limitato del centro storico dotate di sistema di controllo elettronico degli accessi", e di essere a conoscenza che il permesso richiesto ha scadenza predefinita DI DUE ANNI ed alla scadenza perderà la sua validità e dovrà essere rinnovato.
- di essere informato che i dati personali riportati nella presente domanda verranno trattati per l'istruttoria preordinata al rilascio dell'accreditamento/autorizzazioni richiesti, ed **Autorizza** il trattamento dei suddetti dati anche per finalità connesse alla interazione di banche dati esclusivamente dell'Amministrazione Comunale e da quest'ultima utilizzate per l'effettuazione dei compiti istituzionali previsti dalla legislazione vigente.
- di essere consapevole che in caso di mancata comunicazione dei dati richiesti l'istruttoria non potrà perfezionarsi.
- di essere a conoscenza dell'INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 D. L.vo 196/2013 E DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPO) e che il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Savigliano – C.so Roma, 36 – Responsabile della protezione dei dati personali ex art. 37 del Regolamento U.E. 2016/679 è l'Avv. Silvio Tavella.

Il/La dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000). Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

Data _____

IL/LA DICHIARANTE _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

Nel caso di dichiarazione presentata a mano presso lo sportello ZTL

Il sottoscritto dipendente comunale o dell'Unione Terre Pianura addetto a ricevere la documentazione

- attesta la ricezione della presente e dà atto della sua completezza;
- attesta la ricezione della presente e dà atto che la stessa essendo incompleta potrà essere elaborata dopo l'integrazione con il seguente documento mancante:

Savigliano, _____

Il ricevente _____