

<b>Z.T.L.</b> <b>EX INA CASA</b> Residenti Domiciliati (privi di posto auto privato)	 <b>CITTA' DI MONOPOLI</b> <u>CITTA' METROPOLITANA DI BARI</u> <b>CORPO DI POLIZIA LOCALE</b> Ufficio Traffico Z.T.L. – Verbali - Contenzioso - Infortunistica Stradale Tel. 080.937.30.14 – fax 080.937.29.61 – 080.41.40.530 – viale Aldo MORO, 127	<b>MARCA DA BOLLO</b> da € 16,00
---	---	-------------------------------------

D.G.C. /2019 – mod. Z.T.L./Ex Ina Casa.

**Oggetto:** Richiesta Contrassegno tipo B - permesso di transito in Z.T.L. EX INA CASA

DATI RICHIEDENTE							
cognome				nome			
nato a				Provincia		giorno	
residente				Via/P.zza/L.go/C.da			n.
domicilio				Via/P.zza/L.go/C.da			n.
tel.				cell.			fax
e-mail							

Valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità:

#### D I C H I A R A

di essere residente a	Monopoli	via		n.	
di essere domiciliato a	Monopoli	via		n.	

DATI DELLA PATENTE DI GUIDA					
cat.		n.		rilasciata dalla	
di			data rilascio	validità sino al	

DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE (obbligatori per i domiciliati e proprietari)					
foglio		particella		subalterno	categoria

DATI VEICOLO			
targa		marca	modello
di proprietà:			
targa		marca	modello
di proprietà:			

#### C H I E D E

RILASCIO  RINNOVO  DUPLICATO  SOSTITUZIONE TARGA PRECEDENTEMENTE AUTORIZZATA

del permesso previsto nell'Allegato A alla DGC 15/2019 per il solo transito nella Zona a Traffico Limitato, nel rispetto della segnaletica stradale esistente, per transitare e sostare in ZTL EX INA CASA.

Allegati:

- ✓ Fotocopia integrale di un valido documento d'identità debitamente firmata dal richiedente;

- ✓ Fotocopia integrale della carta di circolazione del/dei veicolo/i;
- ✓ Dichiarazione sostitutiva di certificazione che attesti la residenza e la composizione del nucleo abitativo;
- ✓ Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che attesti la mancanza di un posto auto in un garage o in area privata e/o in un garage ad uso pubblico all'interno della ZTL, la proprietà dell'autoveicolo utilizzato dal richiedente e/o dai componenti del nucleo abitativo o l'utilizzo esclusivo dello stesso e di non essere in possesso di altri contrassegni di tipo A o B rilasciati a sé o ad altri componenti del nucleo abitativo.

Lo scrivente dichiara che è a conoscenza dell'obbligo di comunicare ogni variazione dei dati dichiarati, della decadenza o della modifica dei requisiti che hanno dato luogo al rilascio entro e non oltre 10 giorni dal verificarsi dell'evento.

**Nel caso di mendaci dichiarazioni e falsità si applicano le sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000. Il/La sottoscritto/a ai sensi di Legge, presta il proprio consenso al Comune di Monopoli al trattamento dei dati personali sopra riportati, esclusivamente ai fini della presenta richiesta.**

<b>Monopoli, lì</b>		<b>Firma leggibile</b>
---------------------	--	------------------------

Il modulo – compilato in ogni sua parte e firmato, può essere presentato a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Monopoli, sito al piano terra o spedito tramite posta al Comune di Monopoli – via Garibaldi n. 6 oppure inviato a mezzo pec all'indirizzo comune@pec.comune.monopoli.ba.it.

**Informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679**

La informiamo che i dati personali da Lei forniti saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali e dal Regolamento UE 2016/679. La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali. Il trattamento dei suoi dati personali sarà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso. Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione dell'amministrazione presso la quale tali dati possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio.

Il rifiuto di fornire i dati richiesti da parte degli interessati, comporterà automaticamente l'impossibilità di dar corso alla richiesta da Lei presentata.

Il Responsabile della banca dati e del trattamento dei dati personali VI Area Organizzativa \_ Polizia Locale è il Dirigente Responsabile - Comune di Monopoli – Viale Aldo Moro, 127 – 70043 Monopoli.

Il Sottoscritto, \_\_\_\_\_, autorizza il Comune di Monopoli al trattamento dei dati personali per le finalità sopra indicate, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

**Monopoli,** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

## Dichiarazioni Sostitutive di Certificazioni

(ai sensi Art. 46, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445)

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
C. F. : \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_;

consapevole che in caso di dichiarazioni mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

che la famiglia convivente (dalla data ..../...../.....) è composta come risulta dal seguente prospetto;

<i>nr.</i>	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data nascita</i>	<i>rapporto parentela</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante** (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(ai sensi Art. 47, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445)**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
C. F. : \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_;

consapevole che in caso di dichiarazioni mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre ,qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di non avere un posto auto in un garage o in area privata e/o in un garage ad uso pubblico all'interno della ZTL EX INA CASA;

il/i veicolo/i dichiarato/i dal sono del richiedente e/o dai componenti del nucleo abitativo;

di non essere in possesso di altri contrassegni di tipo A o B rilasciati a sé o ad altri componenti del nucleo abitativo.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)** \_\_\_\_\_