Scuola ZTL

Modulo da presentare compilato in tutte le sue parti

☐ ZTL Città Antica ☐ ZTL Santo Stefano

☐ Nuova richiesta

☐ Cambio targa autorizzazione n. _____

Per ogni nucleo familiare può essere rilasciata:

☐ 1 Autorizzazione ☐ 2 Autorizzazioni

IL SOTTOSCRITTO

C.F.: | | | | | | | | | | | | | | | | |

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) CAP _____

in via _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 e seguenti del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole del fatto che in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi verranno applicate nei miei riguardi (ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00) le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia; consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, si decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi di quanto disposto dall'art. 75 del DPR 445/00

DICHIARA

- **di essere il _____ (padre, madre, tutore legale) di**

C.F.: | | | | | | | | | | | | | | | | |

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) CAP _____

in via _____ n. _____

- **che il minore è iscritto e frequenta regolarmente la classe _____ della scuola:**

_____

Indicare nome Istituto e tipologia (nido, materna, elementare, media)

Con sede in via _____ n. _____

- **<u>Allegare certificato di iscrizione o dichiarazione della Direzione Scolastica</u>**

- **che lo scorso anno scolastico:**

Selezionare una delle seguenti opzioni

☐ non era intestatario di altre Autorizzazioni

☐ era intestatario delle seguenti Autorizzazioni:

_____

☐ in possesso di Rfid

- **che l'Autorizzazione venga associata al seguente veicolo:**

	TARGA
Autorizzazione 1	
Autorizzazione 2	

- **allegare copia libretto/i** (1)

DELEGA alla presentazione della domanda e al ritiro dell'Autorizzazione (2)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

SPAZIO PER EVENTUALI DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Mi impegno, immediatamente o comunque senza ritardo, a comunicare eventuali variazioni a quanto dichiarato nella presente autocertificazione e a restituire l'Autorizzazione qualora ne venisse meno il diritto. Se tale situazione dovesse emergere da verifiche d'ufficio, il contrassegno verrà automaticamente cessato.

Data ____ / ____ / _____ **Firma** (3) _____

NOTE PER LA COMPILAZIONE

(1) Allegare copia del libretto del veicolo
(2) La persona delegata deve identificarsi esibendo un documento valido di identità
(3) Ai sensi dell'art. 38, comma 3 - del D.P.R. 445 - del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione può essere:
- Sottoscritta dall'interessato in presenza del personale di Front-Office
- Sottoscritta prima e presentata a mezzo delega poi, unendo alla domanda la fotocopia in carta semplice di un documento d'identità valido

AVVERTENZE: chi presenta la domanda deve sempre essere munito di documento di riconoscimento in corso di validità; l'Autorizzazione richiede il pagamento delle spese di istruttoria.

COMUNICAZIONE AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679
Informativa ex art. 13 GDPR

La informiamo che il soggetto che determina gli scopi e le modalità di trattamento dei suoi dati (Titolare ai sensi dell'art. 4 del GDPR) è il Comune di Verona con sede in Piazza Bra 1, 37121 Verona. Il Responsabile della Protezione dei Dati (RDP) è il Comune di Verona – Dati di contatto: rpd@comune.verona.it.Il Titolare dei dati si avvale (tramite Convenzione di servizio) della società AMT3 Spa (con sede in Verona, Via F. Torbido n. 1), che è Responsabile dei dati ai sensi dell'art. 28 del GDPR (dati di contatto urp@amt3.it - tel. 045-4500823).

Finalità obbligatorie

I dati personali da Lei rilasciati saranno inseriti nella nostra Banca Dati ed utilizzati esclusivamente per le finalità specifiche alla attività inerente. Il conferimento è da ritenersi obbligatorio in quanto necessario per la gestione ed erogazione dei servizi richiesti. Un eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterebbe l'impossibilità di emissione dei permessi. I dati saranno da noi trattati sia in forma cartacea che con strumenti informatici e telematici, nel rispetto dei principi di sicurezza e riservatezza.

Altre finalità

AMT3 Spa tratta i suoi dati di contatto (indirizzo e-mail) per comunicazioni e invio di informazioni relative al servizio. Il consenso non è richiesto poiché il trattamento è da considerarsi parte integrante del servizio erogato e gestito da AMT3. Limitatamente a questo trattamento, AMT3 Spa è titolare dei dati. Lei ha la facoltà di revocare o limitare l'uso dell'e-mail senza che ciò pregiudichi la validità del permesso, ma tale limitazione impedirà ad AMT3 Spa di fornirle adeguata e completa informazione sui servizi sottoscritti.

Modalità di trattamento

I dati potranno essere trattati con strumenti elettronici e cartacei e trasmessi a società terze che eseguono trattamenti necessari o funzionali all'erogazione del servizio ovvero per adempiere ad obblighi di legge come società di informatica, consulenti legati o tributari, ecc.

AMT3 Spa non tratta dati ex art. 9 del GDPR, salvo che tali dati siano strettamente necessari ai fini dell'attività gestita da AMT3 Spa (es. portatori di handicap, ecc.). In tale caso, La invitiamo ad autorizzare espressamente il trattamento dei dati particolari.

Esercizio dei diritti

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ed in particolare Lei ha diritto di:

- accedere ai suoi dati e conoscere quali dati personali siano archiviati presso i nostri archivi
- richiedere l'aggiornamento o la rettifica dei dati
- limitare o revocare il trattamento o chiedere la cancellazione dei dati fermi restando gli obblighi di conservazione derivanti da cogenze normative e diritto alla difesa in sede giudiziaria
- richiedere l'esportazione in formato standard e intelligibile dei dati.

Può contattare il Titolare o il Responsabile dei dati in ogni momento scrivendo o telefonando ai numeri sopra riportati. Può prendere visione dell'elenco completo dei suoi diritti accedendo al sito del Garante Privacy nella sezione Normativa agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

Durata del Trattamento

La durata del trattamento è legata al servizio richiesto; al termine i suoi dati potranno essere conservati per scopi statistici, restituiti al Titolare o cancellati.

Altre informazioni

I suoi dati non saranno oggetto di diffusione e non saranno trattati in paesi extra UE.

AMT3 Spa non esegue trattamenti automatici volti alla determinazione del suo profilo personale ma può raccogliere dati che la riguardano anche presso altre banche dati per verificare la veridicità delle informazioni dichiarate (anagrafe, catasto, ecc.).

Nel caso in cui dati mancanti, incompleti o irregolari impediscano il corretto svolgimento della procedura, potrà essere contattata dai nostri Uffici per richiedere l'integrazione o rettifica delle informazioni.

Eventuali dichiarazioni false e mendaci potranno essere trasmesse alle autorità competenti senza ulteriore preavviso.

Dichiaro di aver letto e compreso il contenuto dell'informativa

Data_____ Firma (3) _____