



COMUNE DI BARDONECCHIA

Questo modulo deve essere consegnato, debitamente compilato, all'UFFICIO POLIZIA LOCALE o UFFICIO PROTOCOLLO Generale Comunale (deposito brevi mano o A/R) in Piazza De Gasperi 1 oppure via pec comune.bardonecchia@pec.it oppure via e-mail segreteria@bardonecchia.it

AL RESPONSABILE SERVIZIO POLIZIA LOCALE
di Bardonecchia (TO)

OGGETTO: RICHIESTA PASS ZONE ZTL - APU E CONTESTUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il Sottoscritto _____ nato il _____
a _____ Prov. (___) residente a _____ Prov. (___) Via _____
n.° _____ CF. _____
n.° telefono _____ e-mail _____ @ _____
in qualità di titolare rappresentante altro _____
 della ditta azienda società altro _____ con sede
in _____ P.IVA _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'articolo 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). E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della L. 196/2003

CHIEDE E DICHIARA

AI SENSI DEGLI ARTICOLI 38 E 46 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445
(barrare le caselle)

IL RILASCIO/RINNOVO di N.° _____ PASS
SE RINNOVO SEGNARE IL NUMERO DEL PRECEDENTE PASS _____

COLORATO:

di essere proprietario di n.° _____ Garage / Posto auto coperto / Posto auto scoperto (cortile o giardino) privato/i a Bardonecchia in Via _____ n.° _____ e che tale garage/posto auto coperto / posto auto scoperto (cortile o giardino) fa parte del condominio denominato _____;

in qualità di amministratore del condominio _____ avente a disposizione n.° _____ Garage / Posto auto coperto / Posto auto scoperto (cortile o giardino) privato/i a Bardonecchia in Via _____ n.° _____

Di essere a conoscenza che il PASS COLORATO consente l'accesso e il transito per il raggiungimento dei garage/posti auto coperti o scoperti nelle vie soggette a regime APU o ZTL, senza limitazioni di orario e non permette la sosta su suolo pubblico. In caso di locazione superiore ai 30 gg il titolare dell'autorizzazione dovrà provvedere alla variazione dei dati del pass comunicando prima del transito in APU o ZTL la targa e il periodo di inizio e fine locazione, fornendo il titolo di utilizzo dell'immobile da parte del locatario. Verrà rilasciato per ogni veicolo autorizzato (MAX 2) un PASS con sopra indicata la targa avente durata pari a 36 mesi. Qualora si tratti di spazi chiusi o cortili dedicati al parcheggio di veicoli verrà rilasciato un PASS ogni 10 mq. Per i posti auto comuni la richiesta dovrà pervenire da parte dell'Amministratore del condominio e darà diritto all'utilizzo del posteggio a rotazione per un massimo di n.2 veicoli a nucleo familiare.

BIANCO:

carico/scarico merci professionale; titolare di attività commerciale o professionale carico/scarico; portavalori;

- di svolgere la seguente attività di carico-scarico e/o consegna merci a titolo professionale;
 di essere titolare di attività commerciale o professionale denominata _____
con sede a _____ Prov. (___) in via/piazza _____ n.° _____
 di effettuare l'attività di portavalori in Via _____

Di essere a conoscenza che il PASS BIANCO consente l'accesso e il transito alle vie soggette a regime APU o ZTL negli orari prestabiliti e la sosta su suolo pubblico esclusivamente per le operazioni di carico/scarico nei pressi della sede dell'attività di destinazione della merce senza recare intralcio al traffico veicolare e pedonale per il periodo strettamente necessario alle operazioni e comunque non oltre 30 minuti con obbligo di esposizione del disco orario. Verrà rilasciato per ogni veicolo autorizzato (MAX 2) un PASS con sopra indicata la targa avente durata pari a 36 mesi. Il PASS BIANCO viene rilasciato alle società iscritte all'albo degli autotrasportatori per conto terzi o che effettuano trasporto di cose in conto proprio previa presentazione del certificato camerale da cui risulta lo svolgimento dell'attività di trasporto cose, ai titolari di attività commerciali e professionali con sede nella ZTL o APU per le operazioni carico/scarico presso la loro sede e ai veicoli adibiti al trasporto di merci preziose o assimilate.

MEDICO:

- di svolgere attività come medico di base, pediatra, medico ospedaliero, personale infermieristico per le visite domiciliari;

Il PASS MEDICO verrà rilasciato ai medici di base e pediatri di libera scelta, medici ospedalieri e personale infermieristico, per attività di reparto decentrate sul territorio che prestano servizio a domicilio all'interno della ZTL e/o dell'APU (si considera personale infermieristico anche il personale del CON.I.SA, OSS e assistenti sociali). Tale PASS consentirà il transito e la sosta in tutta l'area soggetta a regime di ZTL e/o di APU, senza limitazioni di orario, esclusivamente per le visite domiciliari.

Verrà rilasciato per ogni veicolo autorizzato (max 2) un PASS con sopra indicata la targa avente durata pari a 36 mesi e sarà subordinato alla dichiarazione attestante la qualifica posseduta rilasciata dall'Ente e/o dell'ordine professionale di appartenenza e verrà rilasciato a titolo gratuito.

Di impegnarsi a restituire all'Ufficio Relazioni con il Pubblico i PASS al momento della decadenza dei requisiti previsti per il suo rilascio.

Di essere a conoscenza che il transito deve avvenire preferibilmente nel solo isolato di collocazione dell'attività o nel più breve tratto possibile e nel rispetto del tragitto compreso in quello riportato sul PASS stesso;

- 1) MARCA/MODELLO _____ TARGA _____
- 2) MARCA/MODELLO _____ TARGA _____

ALLEGA

- Fotocopia documento d'identità del richiedente;
- Visura camerale;
- Fotocopia carte di circolazione dei veicoli per i quali si porge istanza;
- Titolo di utilizzo dell'immobile;
- Autorizzazione/SCIA titolare di attività commerciale o professionale;
- Dichiarazione attestante la qualifica posseduta rilasciata dall'Ente e/o dell'ordine professionale di appartenenza

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il provvedimento, per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra, si riferisce.

Luogo e data, lì _____

Il/La Richiedente (firma per esteso)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. N. 196/2003 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

Ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, il Comune di Bardonecchia, in qualità di Titolare del trattamento ("Titolare"), è tenuto a fornirle la seguente informativa sul trattamento dei Suoi dati personali.

1. Finalità del trattamento

I Suoi dati personali verranno trattati dal Titolare per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato.

2. Natura del conferimento

Il conferimento dei Suoi dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato in precedenza e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso.

3. Modalità del trattamento

In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi.

4. Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come, ad esempio, servizi tecnici). Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o Incaricati del trattamento. I Suoi dati personali potranno inoltre essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.

5. Diritti dell'interessato

La informiamo che il Codice in materia di protezione dei dati personali attribuisce all'Interessato la possibilità di esercitare specifici diritti. Lei potrà ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, l'aggiornamento, la rettificazione o, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati nonché la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge.

6. Titolare e Responsabili del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Bardonecchia, con sede in Piazza De Gasperi, n°1 – 10052 Bardonecchia (TO). Il Titolare ha nominato Responsabile preposto per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti di cui al punto precedente, il Dirigente del Settore Viabilità domiciliato per le proprie funzioni, presso la sede del Titolare, telefono 0122/909971, pec: comune.bardonecchia@pec.it

Luogo e data, lì _____

Per presa visione ed accettazione
L'interessato/a



COMUNE DI BARDONECCHIA
CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

COMANDO POLIZIA LOCALE

IL RESPONSABILE SERVIZIO POLIZIA LOCALE

- Visto tutto quanto precedentemente esposto;
- Avendo provveduto alla verifica di quanto dichiarato

RILASCIA

Al Sig./Sig.ra/Soc. _____ il PASS n. _____ in
data _____

DINIEGA

Al Sig./Sig.ra/Soc. _____ Il PASS richiesto per le seguenti motivazioni:

Bardonecchia, lì _____



Il Responsabile del Servizio di Vigilanza
Commissario di Polizia Locale
Dott. Alessandro Lovera

PASS ritirato/i in data _____ da _____

in qualità di _____