

Marca da bollo 16,00 Euro
------------------------------

AL COMUNE DI RIMINI  
 Settore Mobilità  
 Ufficio permessi  
 Via Rosaspina, 21 - 47923 RIMINI  
 tel.: 0541 704585 - fax: 0541 704575  
 email: centro@comune.rimini.it  
 pec: dipartimento3@pec.comune.rimini.it

**OGGETTO: richiesta permesso di transito in A.P. / Z.T.L. per celebrazione di matrimonio.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

email/pec \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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:

**Ai sensi dell'art.3 comma 15 lettera d della Delibera di G.C. n. 56 del 21/02/2023 - DICHIARA :**

<b>1) relativamente ai veicoli per i quali si chiede il permesso: (Compilare il punto A ovvero B)</b>				
<b>A</b>	<input type="checkbox"/> che il permesso di transito è richiesto per i seguenti veicoli ( massimo 6 (sei) veicoli):			
	<b>MARCA</b>	<b>TIPO</b>	<b>TARGA</b>	<b>MASSA COMPLESSIVA</b>
<b>B</b>	<input type="checkbox"/> allego fotocopie delle carte di circolazione.			

<b>2) relativamente al veicolo adibito al trasporto degli sposi e che risulta ricompreso nell'elenco su indicato.</b>				
<input type="checkbox"/> chiede l'autorizzazione alla sosta di massimo 60 minuti per il veicolo:				
<b>A</b>	<b>MARCA</b>	<b>TIPO</b>	<b>TARGA</b>	<b>MASSA COMPLESSIVA</b>

<b>3) Data e luogo in cui si svolge la cerimonia</b>		(Compilare il punto A)
<b>A</b>	Il matrimonio si celebrerà in data _____ alle ore _____	
	(*)Presso: _____ Via/P.za _____ n. _____	
	*(indicare: Residenza Municipale ovvero nome della chiesa)	

**- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Settore Mobilità - Ufficio Permessi ogni futura variazione della presente dichiarazione.**

Rimini, li \_\_\_\_\_

Il/la richiedente (firma leggibile)

\_\_\_\_\_

**SEGUE COMPILAZIONE SUL RETRO**

<p>1° caso (presentazione diretta)                  Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.                  Modalità di identificazione: _____                  _____                  Data _____                  _____  <p style="text-align: center;">IL DIPENDENTE ADDETTO</p>                 _____</p>	<p>2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)</p> <p>Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:                  Tipo(*) _____ n. _____                  (*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.                  rilasciato da _____                  in data _____ in corso di validità.                  Data _____  <p style="text-align: center;">FIRMA DEL DICHIARANTE</p>                 _____</p>
---	--

Il/La sottoscritto/a ai sensi di Legge, presta il proprio consenso al Comune di Rimini al trattamento dei dati personali sopra riportati, esclusivamente ai fini della presente richiesta.

Rimini, li \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante (firma leggibile)

\_\_\_\_\_

### **INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*Ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di Rimini nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali (di tipo comune, eventualmente, se necessari, di tipo particolare-sensibile che indirettamente possono ricondurre ad uno stato di salute relativa allo stato di disabilità necessari per l'aggiornamento ed il rilascio dei permessi), sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici ed applicativi informatici, anche estraendoli e raffrontandoli con banche dati pubbliche, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, al fine di consentire l'accesso alla ZTL del Comune di Rimini da parte dei soggetti aventi diritto, sia tramite procedure informatizzate che evitino ai soggetti interessati di presentarsi allo sportello per la richiesta di suddetta autorizzazione, nonché essere obbligati a produrre la documentazione necessaria per il riscontro del possesso dei requisiti, che tramite presentazione della modulistica per la richiesta del permesso stesso. Il rifiuto di fornire eventuali dati richiesti, o la mancata conferma entro 6 mesi dalla ricezione della comunicazione, preclude la possibilità di potersi avvalere della pre-autorizzazione all'accesso della ZTL. In caso di contestazione degli accessi sarà in ogni caso possibile fornire le informazioni necessarie a dimostrare il diritto secondo il regolamento comunale per la ZTL. In caso di presentazione della modulistica per la richiesta del permesso, il mancato o errato conferimento dei dati può non consentire al Comune di Rimini di rilasciare correttamente il permesso. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono email: [dipartimento3@pec.comune.rimini.it](mailto:dipartimento3@pec.comune.rimini.it), telefono: 0541-704585.*

*Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati: email: [dpo@studiopaciecsrl.it](mailto:dpo@studiopaciecsrl.it) - telefono: 0541 - 1795431.*

*L'informativa privacy completa è disponibile presso il Settore Mobilità – Ufficio Permessi in Via Rosaspina 21 -47923 Rimini, presso il sito [www.comune.rimini.it](http://www.comune.rimini.it) al link: <https://www.comune.rimini.it/sites/default/files/2024-06/Informativa%20generale%20privacy%20%20ZTL.pdf>*