



AL COMUNE DI RIMINI  
Settore Mobilità  
Ufficio permessi  
Via Rosaspina, 21 - 47923 RIMINI  
tel.: 0541 704579- fax: 0541 704598  
email: [ztl.parconord@comune.rimini.it](mailto:ztl.parconord@comune.rimini.it)  
email: [centro@comune.rimini.it](mailto:centro@comune.rimini.it)  
pec: [dipartimento3@pec.comune.rimini.it](mailto:dipartimento3@pec.comune.rimini.it)

**OGGETTO: RICHIESTA ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI INSERIMENTO TARGHE ON LINE POSSESSORE DI POSTO/I AUTO.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Consapevole della decadenza dai benefici di cui all'art. 75 e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

**DICHIARO**

**1) DI ESSERE PROPRIETARIO/POSSESSORE/COMODATARIO** di n. \_\_\_\_\_ posti auto ad uso esclusivo, intesi come posti auto regolarmente accatastati e/o garage – sito/i in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**2) DI ESSERE PROPRIETARIO/POSSESSORE/COMODATARIO** di un'area di sosta di totali mq \* \_\_\_\_\_  
come da allegata planimetria e con autorizzazione passo carraio n. \_\_\_\_\_  
sita in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**L'inserimento dei permessi associati alle targhe sarà da me eseguito in maniera autonoma.**

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

Il/la richiedente (firma leggibile)

\_\_\_\_\_

\* in base all'art.1.4 della Delibera di Giunta Comunale n.56 del 21.02.2023 allegato b, si richiede una superficie minima di 12,5 mq per autoveicolo.

l'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:	
1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____	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 _____ FIRMA DEL DICHIARANTE _____
IL DIPENDENTE ADDETTO	

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 richiedente (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>*