

AL COMUNE DI CAVA DE'TIRRENI  
6° SETTORE POLIZIA MUNICIPALE

(per tramite UFFICIO URP e-mail [amministrazione@pec.comune.cavadetirreni.sa.it](mailto:amministrazione@pec.comune.cavadetirreni.sa.it))

Oggetto: Comunicazione transito in Zona Traffico Limitato (entro 48 ore dall'accesso) esclusivamente per persone con disabilità munite di CUDE ai sensi dell'art. 381 D.P.R. 495/92.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

a tal fine, valendomi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, e sotto la mia personale responsabilità:

**DICHIARA**

che in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ dalle ore \_\_\_ alle ore \_\_\_,accedeva alla **ZTL** della Città di **Cava de'Tirreni** con il veicolo targato \_\_\_\_\_ di proprietà \_\_\_\_\_ **attraverso il varco di:**

**Corso G. Mazzini-Viale Garibaldi**  **Piazza Eugenio Abbro**  **Via P. Atenolfi**  **Via A. Balzico**

**causale transito:** titolare concessione alla circolazione ed alla sosta dei veicoli al servizio di persona con disabilità CUDE n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Cava de'Tirreni, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara, ai sensi ai sensi dell'art. 23 del d.lgs n. 196/2003, di prestare il proprio consenso al comune di Cava de'Tirreni al trattamento dei dati personali sopra riportati, esclusivamente ai fini della presente richiesta.

Cava de'Tirreni, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**Documenti da allegare obbligatoriamente:**

**o Fotocopia carta di identità**

**o Certificato di abilitazione alla guida.**

**o Fotocopia autorizzazione alla circolazione ed alla sosta dei veicoli al servizio di persone invalide, in corso di validità.**

**o Fotocopia carta di circolazione del veicolo.**

**N.B. Comunicazioni di transito in ZTL illeggibili o incomplete, nonché prive di allegati richiesti, non verranno prese in considerazione. Eventuali accessi non autorizzati, quindi, saranno sanzionati ai sensi dell'art. 7 c. 14 CdS, D.lgs. 30 Aprile 1992 n. 285 e successive modificazioni.**

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Visti i documenti in atti e le vigenti ordinanze dirigenziali;  
Propone al dirigente il rilascio dell'autorizzazione al transito:

SI

NO

*il responsabile del procedimento*

Il Dirigente vista la proposta del responsabile del procedimento

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

OSSERVAZIONI \_\_\_\_\_

**barrare la voce che interessa** **IL DIRIGENTE del 6° SETTORE**

**Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs.n.196/2003 e GDPR**

- a) *il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza è finalizzato alla giustificazione del transito nelle 48 ore successive all'accesso in zona traffico limitato del veicolo al servizio di persone con disabilità;*
- b) *il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;*
- c) *il conferimento dei dati è obbligatorio per il rilascio del contrassegno;*
- d) *il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza;*
- e) *i dati conferiti –ivi comprese le certificazioni mediche presentate - potranno essere comunicati, qualora necessario in relazione ad adempimenti procedurali, ad altri Settori dell'Amministrazione Comunale o ad altri soggetti pubblici;*
- f) *il dichiarante può esercitare i diritti previsti dal GDPR (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi individuato nel Comando di Polizia Municipale della Città di Cava de'Tirreni (SA);*
- g) *il titolare del trattamento è il Comune di Cava de' Tirreni, con sede in Piazza E. Abbro, 1 – 84013 Cava de'Tirreni;*
- h) *il responsabile del trattamento è il VI Settore - Polizia Municipale - Via Ido Longo snc – 84013 Cava de'Tirreni (SA)*