## Oggetto: richiesta autorizzazioni transito e sosta

6. tipo \_\_

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 e seguenti del D.P.R. 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 D.P.R. 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 D.P.R. 445/00.

Il sottoscritto:											
		DATI AN	NAGRAFICI								
Codice fiscale				] [							
Cognome nome:											
Nato/a a:			Prov.:	Prov.:			Il giorno:				
Residente a:	Via:					N. civico:	CAP:				
Telefono:	Fax:		e-mail:			1	-				
DICHIARO quanto segue: (barrare la casella di interesse)											
☐ di essere legale rappresentante/titolare della ditta:  DATI ANAGRAFICI DITTA											
Partita Iva		DATIANAC	MAI IOI DII I								
Denominazione/Ragione sociale:											
Con sede in Via/Piazza:					N. civico/interno: CAP:						
Telefono:	Fax:		e-mail:								
☐ RESIDENZA ANAGRAFIC	A presso	o l'unità abitativ	a di seguito in	ndica	ta;						
□ <b>DIMORA</b> nell'unità abitativa	sotto in	dicata e <b>reside</b>	enza fuori da	l Cor	nune di C	ison di Va	almarino				
		DATI UNIT	A' ABITATIV	Α							
Unità abitativa sita in Via/Piazza:			N. civico:		Piano	:	Interno:				
Catasto SEZIONE: FC urbano →	GLIO:	MAPPALE/PAR	PPALE/PARTICELLA: SUB.		В.	CATEGORIA:					
di accora interposato/a al ril	osojo da	l normosso d	ol coguento -	TIDO							
di essere interessato/a al ril.  □ □TIPO "RD" (residenti e di		-	ei seguente □ □ TIPO		commercis	anti)					
The Tooldonia e di	moranti			), 0	0011111101010						
		CH	HEDE								
il rilascio dell'autorizzazione familiare:	al transi	to per i segue	nti veicoli int	estat	i a compo	nenti dell	a ditta/del nucleo				
	targato			intestato a							
2. tipo	targato			intestato a							
3. tipo	targato			intestato a							
4. tipo	targato			intestato a							
5. tipo	targato			intestato a							

\_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_ intestato a \_

A tal fine dichiara:											
□ di <b>avere</b> la disponibilità di posto auto coperto / scoperto capace di accogliere n veicoli;											
☐ di <b>non avere</b> la disponibilità di posto auto o garage											
Si allegano:											
□ numero fotocopie di documenti atti ad attestare la proprietà dei veicoli oggetto di autorizzazione.											
Mi impegno a comunicare eventuali variazioni a quanto dichiarato nella presente autocertificazione e a restituire il permesso nel caso di variazione della residenza/dimora, di cessione del veicolo ed in ogni altro caso che ne facesse cessare il diritto.  Sono informato che qualora una delle summenzionate situazioni emerga da verifiche d'ufficio, il contrassegno verrà automaticamente cessato.											
RITIRO / DELEGA (compilare solo se necessario)											
DELEGO alla presentazione della domanda e al ritiro del permesso il/la sig./sig.ra:											
Cognome e Nome:											
Nato/a a:				Prov:		Il giorno:					
documento	/alido per il riconoscimento:	n.:		Data rilascio:							
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 Cison di Valmarino, in qualità di Titolare del trattamento ("Titolare"), è tenuto a fornirLe la seguente informativa sul trattamento dei Suoi dati personali.  1. Finalità del trattamento 1. Suoi dati personali verranno trattati dal Titolare per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali, in relazione al procedimento relativo alla domanda di permesso di transito e/o sosta .  2. Natura del conferimento 1 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 del Titolare.  1 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.  AVVERTENZE  •											
Data/											
		Fir	ma leggibile								
	SPAZIO PER I	L RILASCIO	DELL'AUTORIZZAZIONE (I	riservato all'uffic	cio)						
n./anno		n./anno	targa	n./anno	targa						
n /anno	tarna	n /anno	tarna	n /anna	targa						
n./anno	targa	n./anno	targa	n./anno	targa						
Sosta consentita:	□ in Via	☐ Parcheggio indicato nella richiesta									
Altre note:											
☐ ZONA ARANCIONE ☐ ZONA ROSA ☐ COMMERCIANTI  Il presente permesso è operante solo per l'auto richiesta e deve essere esposto in maniera ben visibile											
sulla parte anteriore del veicolo.											
Data/											