

AREA PEDONALE DI VIA TONIOLO DOTATA DI VARCHI ELETTRONICI PER IL CONTROLLO DEGLI ACCESSI
Regolarizzazione accessi entro 72h

DOCUMENTAZIONE DA TRASMETTERE entro 72 ore dal transito in AP tramite:

- CONSEGNA A MANO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE, Via Veneto 2
- TRASMISSIONE via pec/mail dedicata all'indirizzo: poliziamunicipale@comune.vigonovo.ve.it

Sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli articoli 45/46/47 del D.P.R. 445/2000 io sottoscritto/a

DATI ANAGRAFICI SOGGETTO DICHIARANTE													
codice fiscale													
cognome e nome													
Nato a							Prov.			data di nascita			
Residente in via/piazza							N. civico			Località			
* Telefono										Cellulare			
E mail													

() Numeri di telefono e indirizzo e-mail sono dati facoltativi, ma la loro indicazione consentirà all'Amministrazione di contattare la persona in caso di informazioni incomplete.*

IN QUALITÀ DI (barrare solo la voce che interessa):

1) DISABILI (transito occasionale da parte di titolare contrassegno disabili)

- titolare di contrassegno invalidi
- curatore/tutore esercente la patria potestà familiare convivente o conducente di auto titolare di contrassegno invalidi

Dati del contrassegno disabili:

Contrassegno n. _____ con scadenza il _____ rilasciato da:

Comune di _____ Prov. _____

intestato al sig./ra _____ nato/a il _____

a _____ Prov. _____

2) ALTRI CASI (*transiti occasionali per situazioni di emergenza o non preventivabili*)

CONDUCENTE :

già in possesso di permessi di transito per l'accesso alla AP (*da allegare alla presente*)
oppure

non in possesso di permessi di transito per l'accesso alla AP

DICHIARO

di essere entrata/o in area pedonale dotata di varchi elettronici per il controllo degli accessi:

attraverso il varco di via Toniolo (*barrare il lato interessato dal transito*)

- lato da Nord verso Sud
 lato da Sud verso Nord

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ utilizzando la seguente vettura :

TARGA

--	--	--	--	--	--	--	--

per le seguenti cause e comunque sempre e solo per raggiungere le vie indicate nell'art. 4 lett a) del disciplinare:

- j) veicoli di proprietà di artigiani e di altre ditte che effettuano attività al domicilio del cliente;
- k) veicoli utilizzati per operazioni di carico e scarico di merci;
- l) veicoli i cui utilizzatori, sono al servizio di familiari per motivi di salute, al servizio di anziani (in seguito ad istanza documentata) e assistenza minori;
- m) veicoli in dotazione al personale esercente la professione sanitaria (compresi i veterinari) in occasione di visite domiciliare;
- n) veicoli di proprietà (o in noleggio o in leasing) di enti o associazioni di volontariato operanti nel settore socio-assistenziale e sanitario per servizio di assistenza domiciliare;
- o) veicoli di proprietà (o in noleggio o in leasing) delle ditte e persone fisiche che eseguono servizi di pubblica;
- p) veicoli di accompagnatori degli scolari degli asili nido-scuole materne ed elementari limitatamente agli orari di ingresso ed uscita degli scolari (indicare nominativo su sezione allegati);
- q) altre particolari situazioni documentate, ma il cui rilascio deve essere comunque in coerenza con i principi del presente disciplinare;
 - i veicoli delle ditte e attività commerciali, nonché dei relativi dipendenti, con sede nelle vie/piazze indicate al punto a) dell'articolo 4 del disciplinare;
 - i veicoli dei proprietari di immobili e/o terreni con sede nelle vie/piazze indicate al punto a) dell'articolo 4 del disciplinare;
 - i veicoli di proprietà delle ditte e persone fisiche che effettuano lavori presso terreni ubicati nelle vie/piazze indicate al punto a) dell'articolo 4 del disciplinare;
 - i veicoli dei servizi di vigilanza privati, trasporto valori;
 - i veicoli della Curia;

In alternativa:

di essere entrato in area pedonale dotata di varchi elettronici per il controllo degli accessi autorizzata/o: dall'ente per il seguente motivo:

ALLEGO:

- Carta di circolazione **(da allegare sempre)**
- Titolari di contrassegno disabili:
 - Copia del contrassegno disabili
 - Copia del documento di identità
- Altri casi:
 - D.D.T., fattura, richiesta intervento, conferma d'ordine ecc...;
 - Nome, cognome e residenza dell'anziano/minore che si presta assistenza: _____
 - Documentazione attestante invalidità dell'anziano/minore;
 - Nominativo e residenza della persona a cui si è prestata assistenza sanitaria: _____;
 - Visura camerale ditte e attività cui all'art. 4 lett a) del disciplinare;
 - Altro: _____;

Sono consapevole che la Polizia Locale potrà valutare liberamente le motivazioni descritte per il transito non preventivamente autorizzato e valutare se accettarle o meno in relazione a successivi eventuali accertamenti e verifiche.

Data _____

Firma _____

- firmata in presenza del dipendente addetto
- firmata e inviata allegando fotocopia di un documento valido

Visto

Il funzionario ricevente



*** Se la domanda non viene firmata in presenza del dipendente addetto allegare un documento di identità**

AVVERTENZE: le autocertificazioni verranno accolte solo se i moduli saranno compilati completamente e correttamente; in caso di dubbio l'ufficio ricevente contatterà il soggetto dichiarante se è stato fornito un recapito telefonico valido.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 Regolamento (UE) 2016/679

Il Comune di Vigonovo, in qualità di titolare del trattamento, comunica che tratterà i dati per le finalità correlate al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, in conformità con la disciplina in materia di protezione dei dati personali: per tutti i dettagli, si invita a prendere visione del documento informativo dedicato, affisso nei vari locali dell'Ente e consultabile nel portale web istituzionale www.comune.vigonovo.ve.it