



Prot. _____

Bagno a Ripoli, lì _____

DOMANDA DI RILASCIO CONTRASSEGNO ZCS

AI SENSI DELLA DELIBERA DI GIUNTA MUNICIPALE N. 55 DEL 03/06/2010

(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà rilasciata ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e dell'art. 495 del C.P.)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente in _____
via/P.zza _____ n. _____ tel. _____ Cell. _____
E-mail _____

DI ESSERE A CONOSCENZA

- delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 (**FALSITÀ MATERIALE E/O IDEOLOGICA COMMESSA DAL PRIVATO IN ATTO PUBBLICO – ART. 482 E 483 CODICE PENALE SALVO CHE IL FATTO NON COSTITUISCA PIÙ GRAVE REATO**);
- che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000;
- dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 sui trattamenti conseguenti alla presentazione del presente modulo, di cui a tergo è riportato un estratto; inoltre, come previsto dall'art. 26 comma 1 dello stesso decreto, **esprime il proprio consenso ai trattamenti dei dati sensibili**, riportati sul presente modello e nella documentazione allegata, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla gestione dell'istanza;
- che sarà a propria cura il dovere di acquisire le informazioni relative ad eventuali cambiamenti che dovessero intervenire nella normativa in materia, anche tramite gli strumenti resi disponibili dal comune di Bagno a Ripoli. sito web: <http://www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it>
- che l'uso improprio del contrassegno darà luogo, oltre alle sanzioni previste dal vigente C.d.S., anche al ritiro da parte dell'agente accertatore e alla sospensione o revoca del contrassegno stesso;

CHIEDE il rilascio del contrassegno ZCS per il veicolo:

Marca _____ Modello _____ Targa _____

(allegare copia della carta di circolazione)

DICHIARA

- ☐ di essere in stato di gravidanza con data presunta del parto _____ (allegare certificazione medica);
- ☐ di essere madre di un bambino/a di età inferiore a 1 (uno) mese;
- ☐ di esercitare la professione sanitaria di medico di base con studio medico nel territorio comunale;
- ☐ di esercitare la professione giornalistica E di essere accreditato presso il comune di Bagno a Ripoli;

DICHIARA INOLTRE

Da compilare SOLO se il veicolo NON è di proprietà del richiedente

- ☐ che il veicolo sopra citato è di proprietà di/locato a _____ il
quale fa parte del nucleo familiare in quanto (indicare grado di parentela e se convivente)

tel.

055055

Comando Polizia Locale - Via dell'Antella, 32 – 50012 Bagno a Ripoli (Fi) Tel. +39 055/63.11.11
E-mail: polizia.locale@comune.bagno-a-ripoli.fi.it - Sito comune: www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it
Domicilio digitale/Pec: comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it



☐ che il veicolo sopra citato è di proprietà della ditta _____ di cui io ne ho la disponibilità in quanto ☐ veicolo in leasing ☐ veicolo in noleggio a lungo periodo
(allegare copia del contratto di leasing/di noleggio a lungo periodo)

Allegati:

- ☐ copia del documento del richiedente (allegare sempre)
- ☐ copia libretto circolazione veicolo (allegare sempre)
- ☐ certificato medico (allegare in caso di richiesta da parte di gestante)
- ☐ contratto di leasing (allegare in caso di veicolo in leasing)
- ☐ contratto di noleggio a lungo termine (allegare in caso di veicolo in noleggio a lungo termine)

Sarà mio carico comunicare ogni modificazione dello stato presente sopra dichiarato rilevante ai fini della disciplina della sosta e del rilascio del contrassegno ZCS, secondo le disposizioni regolamentari del Comune di Bagno a Ripoli, ivi inclusa la riconsegna dell'eventuale contrassegno concessomi, sia qualora venissero a mancare i requisiti che hanno determinato il rilascio, sia alla scadenza o comunque ad ogni rinnovo dello stesso.

INFORMATIVA PRIVACY (GDPR – Reg. U.E. 679/2016) – Si rende noto che i dati da Lei forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione dei presupposti previsti dal D.P.R., 12/04/2006 n. 184, G.U. 18/05/2006; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. I dati NON saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno diffusi a terzi soggetti. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento dei dati nella persona del Sindaco pro tempore del comune di Bagno a Ripoli – Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante della Polizia Locale Dott. Niccolò Gensini. Ulteriori informazioni sul trattamento dei dati sono reperibili sul sito www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it (Privacy). La sottoscrizione del presente modulo autorizza il trattamento dei dati personali con le finalità sopra esposte.

Il richiedente

(firma per esteso e leggibile)

Riservato all'ufficio

Ritirato il contrassegno il _____

[] dal/dalla richiedente Documento identità _____

[] da delegato (con apposito atto di delega)

(firma del ricevente)

tel.

055055

Comando Polizia Locale - Via dell'Antella, 32 – 50012 Bagno a Ripoli (Fi) Tel. +39 055/63.11.11
E-mail: polizia.locale@comune.bagno-a-ripoli.fi.it - Sito comune: www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it
Domicilio digitale/Pec: comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it