

Al Sig. Sindaco
del Comune di Altopascio
P.zza Vittorio Emanuele, 24
55011 Altopascio (Lucca)

OGGETTO: Richiesta di Autorizzazione per accesso in ZTL Altopascio per persone invalide.

Il/la sottoscritt..... residente in
..... Vian°....., in possesso di regolare
contrassegno invalidi n. rilasciato da l Comune divalido fino al
....., in merito all'oggetto,

CHIEDE

1. di essere autorizzato per tutto il periodo di validità del proprio contrassegno invalidi all'accesso in ZTL (solo per RESIDENTI IN ALTOPASCIO) col/i veicolo/i:

MARCA	MODELLO	TARGA
.....

MARCA	MODELLO	TARGA
.....

2. di essere autorizzato ad accedere in ZTL il giorno col veicolo:

MARCA	MODELLO	TARGA
.....

3. di autorizzare il transito del veicolo sotto indicato in quanto al proprio servizio il giorno

MARCA	MODELLO	TARGA
.....

In attesa di un sollecito riscontro, l'occasione mi è gradita per porgere cordiali saluti.

Altopascio, li / /

In fede

Preso atto di quanto richiesto si autorizzano i mezzi come sopra identificati e secondo le modalità esposte.

Il Comandante della Polizia Municipale
(Italo Pellegrini)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI
Art. 13 del Reg. (UE) n. 679 del 2016

Per le informazioni relative al trattamento dei dati personali effettuato dal Comune di Altopascio a seguito della ricezione del presente modello, si rappresenta che il Comune di Altopascio, in qualità di titolare del trattamento (con sede in Piazza Vittorio Emanuele II n. 24, Cap. 55011; Email: informa@comune.altopascio.lu.it; PEC: comune.altopascio@postacert.toscana.it; Centralino: 0583.216455), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal D.P.C.M. 13 Ottobre 2016 e dalla Deliberazione n. 5 del 17.02.2016 modificata dalla Deliberazione n. 12 del 27.04. 2018 , in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, nonché di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la loro mancata indicazione non consente di svolgere l'attività correlata. I dati acquisiti nell'ambito della procedura di esame della domanda saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del titolare o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno diffusi, né saranno comunicati a terzi, fatti salvi i casi in cui si renda necessario comunicarli ad altri soggetti coinvolti nell'attività istruttoria e nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dal titolare, nei casi previsti, l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Reg. (UE) 679 del 2016). L'interessato ha altresì il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste.

I contatti del Responsabile della protezione dei dati (RPD/DPO) sono: Tel. 03761850502; Email: consulenza@entionline.it.

Data _____

Firma _____