

Al Settore Suape,
Manutenzioni e Viabilità del
COMUNE DI OLBIA

OGGETTO: **RICHIESTA INSERIMENTO TARGA** in “White-List - Disabili” .

IL SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ IL _____ RESIDENTE IN
_____ VIA _____
IN QUALITA' DI (*specificare se disabile conducente o disabile trasportato*) _____
TELEFONO _____ FAX _____ EMAIL _____

PREMESSO CHE (*barrare casella che interessa e compilare*)

A) Conduco abitualmente il veicolo marca _____ tipo _____
targato _____ di mia proprietà;

B) Vengo trasportato con il veicolo marca _____ tipo _____
targato _____

CHIEDO

L'INSERIMENTO DELLA TARGA INDICATA NEL SISTEMA DI FOTO-RILEVAMENTO
DENOMINATO VALICAR AL FINE DI OTTENERE L'AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO NELLA
ZTL ISTITUITA IN COMUNE DI OLBIA IN QUANTO TITOLARE DI TAGLIANDO DISABILI.

Tagliando disabili n. _____ del _____ con scadenza il _____.

DICHIARA

– di essere informato che, *Il trattamento dei dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua*

riservatezza, per le finalità previste dalla legge e potrà esercitare i suoi diritti ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679;

– di essere consapevole che in caso di dichiarazioni false si rendono applicabili le sanzioni civili e penali previste per legge.

Allegati

- Copia fronte/retro tagliando disabili
- Copia fronte/retro documento Identità
- Copia fronte retro di carta di circolazione del veicolo.

Olbia, lì _____

IN FEDE
