

AL DIRIGENTE DEL SETTORE CULTURA,
SERVIZI E BENI COMUNI
DEL COMUNE DI CERVIA

**Richiesta rilascio contrassegno alla sosta in area a pagamento RCS –
Residenti Centro Storico con garage o posto auto (allegato E Delib. GC. 35/2020)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____ Sesso M F Cittadinanza _____

residente a CERVIA in Via/ Piazza _____ n° ____ int. ____

Indirizzo mail _____ Tel.: _____ Cell. _____

C.F.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti dall'ipotesi di dichiarazione mendace:

che l'**abitazione di residenza dispone di garage o posto auto pertinenziale** e si trova al numero civico n. _____ int. _____ in via:

Via XX Settembre
Via Savonarola
Via Mazzolani
Via Ressi
Piazza Garibaldi
Via Giordano Bruno
Vicolo San Francesco
Corso Mazzini
Circonvallazione Sacchetti (da Via Evangelisti a Via Ospedale)
Piazzetta dei Fabbri
Borgo Cavour
Via Ganna (fino all'incrocio con Circ. Sacchetti – Via Ospedale)

che tale abitazione di residenza è:

di proprietà del sottoscritto/comproprietà

di proprietà di _____

Dichiara inoltre:

che il veicolo per il quale si chiede il contrassegno RCS (Residenti Centro Storico) con garage è il seguente:

marca _____ Tipo di veicolo _____ Targa _____
(allegare carta di circolazione fronte/retro)

di essere a conoscenza che il numero massimo di contrassegni per nucleo familiare è pari a uno e che nessun altro componente del nucleo familiare ha avanzato analoga richiesta;

di essere a conoscenza che potrà essere usato esclusivamente nei seguenti parcheggi di

Cervia Centro: Piazza XXV Aprile, Piazza Resistenza, Piazza A.Costa, Via Ives Bertoni, Circonv.

Sacchetti (da Viale dei Mille a Via Evangelisti, Via dei Mille (da Via Capua a Borgo Saffi)

Si allega: (attenzione è necessario allegare tutta la documentazione in elenco)

- autocertificazione dello stato di famiglia /residenza (firmata)
- copia fotostatica della patente di guida in corso di validità
- copia della carta di circolazione del/i veicolo/i appartenente/i al nucleo familiare anagrafico o in uso documentato;
- ricevuta di versamento (pari a € 100,00 + € 10,00 a titolo di diritti di segreteria)

IL CONTRASSEGNO RILASCIATO AVRA' VALIDITA' MASSIMA DI 1 ANNO DALLA DATA DI RILASCIO. DURANTE TALE PERIODO LA PERDITA DEI REQUISITI DEVE ESSERE TEMPESTIVAMENTE COMUNICATA A CURA DEL RICHIEDENTE A: CERVIA INFORMA Tel. 0544 979350,

Per ottenere il duplicato del contrassegno in caso di smarrimento/furto sarà necessario esibire regolare denuncia effettuata presso il competente organo di Pubblica Sicurezza.

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 76, comma 1, del DPR n. 445 del 2000, dichiara di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445 del 2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni mendace.

Cervia, _____

Firma

Informativa sul trattamento dei dati personali

Il Comune di Cervia, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), fornisce le seguenti informazioni:

- a) il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Cervia con sede in Piazza Garibaldi, 1 a Cervia;
- b) il Comune di Cervia ha designato quale Responsabile della Protezione dei Dati la società Lepida S.p.A., come da atto di Giunta Comunale n. 96 dell'08/05/2018 (dpo-team@lepida.it);
- c) l'Ente ha designato soggetto attuatore degli adempimenti necessari per la conformità dei trattamenti di dati personali attinenti l'esecuzione del presente procedimento il Dirigente del Settore Cultura, Servizi e beni comuni, Dott. Poggiali Daniela mail poggialid@comunecervia.it;
- d) il conferimento dei dati personali relativi al servizio richiesto o alla comunicazione inoltrata ha natura obbligatoria in quanto il mancato conferimento comporta l'impossibilità di accogliere la domanda;
- e) il trattamento dei dati personali verrà effettuato da personale interno all'Ente, previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali e con finalità di carattere amministrativo/contabile, nonché per l'assolvimento di obblighi di legge;
- f) i dati personali potranno essere trasmessi a soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti connessi allo svolgimento del servizio richiesto; nello specifico potranno essere trasmessi per la gestione della piattaforma digitale dei dati a HIS21 srl, Project Automation spa e Sismic Sistemi srl;
- g) i dati personali sono custoditi all'interno degli applicativi per la gestione dei flussi documentali e della contabilità dell'Ente e per la conservazione, a norma di legge, degli atti o dei documenti che li contengono;
- h) in qualità di interessato, l'utente in qualunque momento ha diritto di accesso ai propri dati personali, di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano, di opporsi al trattamento, di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ai sensi dell'art. 77 del Regolamento.

Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito del Comune di Cervia, nella pagina dedicata all'informativa sulla privacy.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 -D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____ Via _____ n. _____ consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e dall' art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA CHE LA FAMIGLIA ANAGRAFICA RISULTA COSI' COMPOSTA,

OLTRE AL SOTTOSCRITTO

che la famiglia risulta così composta : N. d'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		Grado di parentela con il "dante causa"
		LUOGO	DATA	
1	Residente in _____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
2	Residente in _____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
3	Residente in _____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
4	Residente in _____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
5	Residente in _____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
6	Residente in _____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
7	Residente in _____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

Firma del/la dichiarante
(per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.