

ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE (A CURA DELL'UFFICIO)				
Ufficio ricevente	Presentata il	Modalità di inoltro	Data protocollo	Num. Prot
		<input type="checkbox"/> via mail <input type="checkbox"/> a mano		
NUMERO ASSEGNATO ALLA PRATICA				

**AL COMUNE DI MASSA MARITTIMA
UFFICIO AUSILIARI DEL TRAFFICO**

Il sottoscritto					
Cognome			Nome		
Nato a			Prov.	il	
Residente in			Prov.		CAP
Via/Piazza					n.
Tel.		Fax		cod. fisc.	
Indirizzo email					

consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445),

In qualità di:
<input type="checkbox"/> Operatore Sanitario iscritto all'albo professionale di
<input type="checkbox"/> assistente al diversamente abile o persona in difficoltà di autonomia

Comunica le targhe dei veicoli utilizzati per l'accesso in ZTL

Marca	Modello	Targa

A tal fine allega copia delle carte di circolazione di detti veicoli, agli Operatori Sanitari, regolarmente iscritti agli Albi Professionali l'obbligo di presentare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio in cui si attesti il titolo conseguito e la l'attività esercitata diversamente alla persona indicata come assistente al diversamente abile o persona in difficoltà di autonomia, ai sensi della Legge 104/92 potrà essere richiesta istanza documentata con eventuali certificazioni, impegnandosi a comunicare tempestivamente all'Ufficio Ausiliari del Traffico ogni futura variazione della presente dichiarazione.

Il sottoscritto presta inoltre il proprio consenso al Comune di Massa Marittima al trattamento di eventuali dati personali necessari all'istruzione ad alla gestione degli atti relativi alla presente pratica.

DATA _____ FIRMA _____

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)

Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.

Modalità di identificazione: _____

Data _____

IL DIPENDENTE ADDETTO

2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)

Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:

Tipo(*) _____ n. _____

(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.

rilasciato da _____

in data _____ in corso di validità.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Informativa Art. 13 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 (privacy)

La informiamo che i dati personali da Lei forniti saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali.

La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

La comunicazione e la diffusione a privato o enti pubblici economici è consentita solo se prevista da norme di legge o di regolamento. Il trattamento dei suoi dati personali sarà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso. Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione dell'amministrazione presso la quale tali dati possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di fornire i dati richiesti da parte degli interessati, comporterà automaticamente l'impossibilità di dar corso alla richiesta da Lei presentata.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Massa Marittima, in persona del Sindaco p.t..

Le rammentiamo, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196.

Art.7. - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti.

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.