



Marca da bollo  
16,00 Euro

AL COMUNE DI RIMINI  
Settore Mobilità  
Ufficio permessi  
Via Rosaspina, 21 - 47923 RIMINI  
tel.: 0541 704585 - fax: 0541 704598  
email: [centro@comune.rimini.it](mailto:centro@comune.rimini.it)  
pec: [dipartimento3@pec.comune.rimini.it](mailto:dipartimento3@pec.comune.rimini.it)

## RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI RIPARAZIONI D'URGENZA (FORNITORI DI SERVIZI TECNOLOGICI URGENTI)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

telefono/cellulare \_\_\_\_\_

in qualità di titolare e/o legale rappresentante della **Società** denominata :

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

partita Iva \_\_\_\_\_ Iscrizione CCIAA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Con riferimento a quanto previsto dalla Delibera della Giunta Comunale n.393 del 28-10-2025 , ai fini dell'attivazione e gestione dei permessi di accesso nella zona ZTL,**possono essere autorizzate fino a 4 targhe contemporaneamente ( Art. 3.6 )**

**Consapevole della decadenza dai benefici di cui all'art. 75 e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,**

### RICHIEDO

L'attivazione del servizio di gestione targhe della mia azienda

-----  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente al Settore Mobilità- Ufficio Permessi ogni futura variazione della presente dichiarazione.**

Rimini, il \_\_\_\_\_

Il/la richiedente (firma leggibile)

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: _____ - _____	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 _____
IL DIPENDENTE ADDETTO _____ _____	FIRMA DEL DICHIARANTE _____

Il/la sottoscritto/a ai sensi di Legge, presta il proprio consenso al Comune di Rimini al trattamento dei dati sopra riportati, esclusivamente ai fini della presente richiesta.

Rimini, lì \_\_\_\_\_

Il/la richiedente (firma leggibile)

\_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

*Ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di Rimini nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali (di tipo comune, eventualmente, se necessari, di tipo particolare-sensibile che indirettamente possono ricondurre ad uno stato di salute relativa allo stato di disabilità necessari per l'aggiornamento ed il rilascio dei permessi), sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici ed applicativi informatici, anche estraendoli e raffrontandoli con banche dati pubbliche, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, al fine di consentire l'accesso alla ZTL del Comune di Rimini da parte dei soggetti aventi diritto, sia tramite procedure informatizzate che evitino ai soggetti interessati di presentarsi allo sportello per la richiesta di suddetta autorizzazione, nonché essere obbligati a produrre la documentazione necessaria per il riscontro del possesso dei requisiti, che tramite presentazione della modulistica per la richiesta del permesso stesso. Il rifiuto di fornire eventuali dati richiesti, o la mancata conferma entro 6 mesi dalla ricezione della comunicazione, preclude la possibilità di potersi avvalere della pre-autorizzazione all'accesso della ZTL. In caso di contestazione degli accessi sarà in ogni caso possibile fornire le informazioni necessarie a dimostrare il diritto secondo il regolamento comunale per la ZTL. In caso di presentazione della modulistica per la richiesta del permesso, il mancato o errato conferimento dei dati può non consentire al Comune di Rimini di rilasciare correttamente il permesso. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono email: [dipartimento3@pec.comune.rimini.it](mailto:dipartimento3@pec.comune.rimini.it), telefono: 0541-704585.*

*Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati: email: [dpo@studiopaciecsrl.it](mailto:dpo@studiopaciecsrl.it) - telefono: 0541 - 1795431.*

*L'informativa privacy completa è disponibile presso il Settore Mobilità – Ufficio Permessi in Via Rosaspina 21 -47923 Rimini, presso il sito [www.comune.rimini.it](http://www.comune.rimini.it) al link: <https://www.comune.rimini.it/sites/default/files/2024-06/Informativa%20generale%20privacy%20%20ZTL.pdf>*

