



Città di Lecce

POLIZIA LOCALE E PROTEZIONE CIVILE, MOBILITÀ E VIABILITÀ

Al Signor Sindaco del Comune di Lecce

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE TIPO ASS - (ASSISTENZA ALLA PERSONA) - ART. 13

del Regolamento per l'Accesso e la Circolazione dei Veicoli nella Z.T.L./A.P. del Centro Storico Cittadino approvato con D.C.C. N. 92 del 30.07.2020, aggiornato con D.C.C. N. 117 del 01/08/2023 e contestuale Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Modalità di trasmissione: La presente richiesta di autorizzazione deve essere inoltrata via pec a protocollo@pec.comune.lecce.it utilizzando la piattaforma telematica accessibile tramite il link <https://servizionline.comune.lecce.it/web/guest/rilascio-pass> oppure consegnata presso l'Ufficio Protocollo presso Palazzo Carafa.

Il/La sottoscritt* (nome) _____ (cognome) _____

nat* a _____ (prov.) _____ il ____/____/____ C.F. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail/pec _____

consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445, dal codice penale e dalle leggi speciali nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, ai fini del rilascio dell'autorizzazione di transito e/o sosta per la Zona a Traffico Limitato.

D I C H I A R A

☐ **Contrassegno ASS1**

- ☐ di essere residente in _____ alla Via _____ civ. n. _____,
- ☐ di essere legale rappresentante della Associazione di volontariato _____,
- ☐ operante nell'area socio-sanitaria, come individuata dall'art. 1, comma 2, lett. a) della L.R. Puglia 16 marzo 1994 n. 11, avente C.F. _____ P.IVA _____;
- ☐ che l'Associazione sopra meglio specificata, iscritta nel Registro delle organizzazioni di volontariato tenuto dall'Assessorato Regionale ai Servizi Sociali della Regione Puglia con n. _____, effettua trasporto e/o assistenza infermieristica al domicilio di pazienti o disabili residenti nella Z.T.L. del centro storico;

☐ **Contrassegno ASS2**

- ☐ di essere residente nella ZTL del Centro Storico di Lecce alla Via _____ civ. n. _____;
- ☐ di essere sprovvisto di patente di guida;
- ☐ di essere affetto da patologie per le quali necessita di assistenza come documentato da allegata certificazione medica rilasciata da struttura pubblica:
delega all'assistenza il/la Sig./Sig.ra (nome) _____ (cognome) _____
nat* a _____ il ____/____/____ residente in _____
alla Via _____ n. _____ documento
d'identità _____;

- ☐ di aver compiuto i 75 anni di età in data:
delega all'assistenza il/la Sig./Sig.ra (cognome) _____ (nome) _____
nat* _____ il ____/____/____ residente in _____
alla Via _____ n. _____ documento
d'identità _____;
- ☐ di possedere i requisiti previsti dall'art. 13 del Regolamento per l'accesso e la circolazione dei veicoli nella ZTL approvato con D.C.C. n. 92 del 30/07/2020 e aggiornato con D.C.C. N. 117 del 01/08/2023 per il rilascio dell'autorizzazione richiesta;
- ☐ di essere a conoscenza che le autorizzazioni tipo ASS (Assistenza alla persona) sono rilasciabili nel numero massimo di un veicolo per richiedente appartenente alle categorie suddette;
- ☐ che né il sottoscritto, né altra persona, ha fatto richiesta analoga alla presente;
- ☐ che non è stata rilasciata, o richiesta ed in fase di rilascio, altra autorizzazione per la medesima categoria;
- ☐ di non essere in possesso di altri permessi Z.T.L.;
- ☐ di essere in possesso di altri permessi Z.T.L. numero _____ cat _____;
- ☐ di essere a conoscenza che, nel caso di rilascio dell'autorizzazione, la stessa avrà validità per 2 anni o fino al venir meno dei requisiti presupposti, la cui mancanza e/o variazione, anche se non comunicata, comporta la revoca immediata con l'automatica decadenza e cancellazione dal database dei veicoli autorizzati;
- ☐ di essere a conoscenza che, salvo non intervenga anticipatamente la perdita dei requisiti, l'autoveicolo risulterà inserito nel database dei veicoli autorizzati ad accedere nella ZTL del centro storico cittadino sino alla data di scadenza, il contrassegno stampato a cura della persona autorizzata dovrà essere esposto sul parabrezza anteriore dell'autoveicolo in modo che siano visibili tutti i dati in esso riportati, in particolare **QR CODE, numero di autorizzazione, tipologia, data di scadenza e targa**;
- ☐ di essere, altresì, a conoscenza che l'eventuale modifica delle targhe dei veicoli autorizzati alla circolazione dovrà essere effettuata preventivamente, ovvero prima di accedere alla zona a traffico limitato e/o pedonale poiché eventuali transiti non anticipatamente autorizzati saranno sanzionati ai termini di legge;
- ☐ di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per finalità statistiche;
- ☐ di Autorizzare espressamente il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. da parte dell'Amministrazione Comunale di Lecce.

Tanto dichiarato

CHIEDE

Alla S.V. il rilascio di un permesso di transito/sosta nella Z.T.L. per il veicolo appresso indicato

TARGA VEICOLO	NOMINATIVO INTESTATARIO

Allega (barrare la casella del documento corrispondente):

- ☐ copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- ☐ prescrizione o certificazione medica in ogni caso attestante la necessità di assistenza e/o di terapia in un luogo diverso dal proprio domicilio (per contrassegno ASS2 solo nel caso di assistenza da parte di operatori sanitari professionali);
- ☐ copia del documento di identità della persona che presta assistenza;
- ☐ copia del documento di identità in corso di validità del richiedente legale rappresentante p.t. della Associazione;
- ☐ copia dell'atto costitutivo;
- ☐ copia fronte/retro della carta di circolazione e del certificato di assicurazione del veicolo in corso di validità;
- ☐ autocertificazione in cui si dichiara di avere le caratteristiche previste per la presente tipologia di autorizzazione;
- ☐ copia del contratto di leasing o comodato d'uso registrato (nel caso in cui la vettura sia intestata a terza persona);
- ☐ attestazione di versamento della somma di € 10,00 sul c.c.p. n. 001032070029 intestato al "Comune di Lecce Rilascio Permessi ZTL" o con bonifico utilizzando l'IBAN **IT52V0760116000001032070029**, oppure copia della ricevuta di pagamento di €. 10,00 tramite il servizio **PagoPa** da effettuare a questo link: "[Permessi ZTL](#)", raggiungibile anche attraverso il portale del Comune di Lecce, accedendo ai **servizi online** e cliccando sul link "**PagoPa**" > "**pagamenti vari**" > "**Permessi ZTL**";
- ☐ ogni altro titolo o documento comprovante il diritto ad ottenere l'autorizzazione:

_____.

Se il rilascio del nuovo permesso è condizionato alla restituzione di altro pass, ovvero se l'istante è in possesso di permessi non più in corso di validità, è obbligatorio provvedere alla relativa restituzione ed in caso di loro smarrimento o sottrazione è obbligatorio allegare copia della relativa denuncia presso le autorità di polizia giudiziaria

- ☐ permesso ZTL n. _____ rilasciato in data ____/____/____ per l'auto _____;
- ☐ denuncia di smarrimento o sottrazione del permesso ZTL n. _____ rilasciato in data ____/____/____ per l'auto con targa _____.

Il/La dichiarante è soggett* alle sanzioni previste art.76 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445 del codice penale e dalle leggi speciali nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità.

Informazioni relative al trattamento dei dati personali

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale e/o per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o di rilevante interesse pubblico. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso il Settore "Polizia Locale e Protezione Civile, Mobilità-Viabilità" del Comune di Lecce, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti, pubblici o privati, nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Settore in precedenza indicato o rivolgere la richiesta al Protocollo del Comune (protocollo@pec.comune.lecce.it) o al suo Responsabile della Protezione dei Dati (privacy@liquidlaw.it). Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati consultare l'informativa completa pubblicata sul sito web istituzionale.

Lecce, lì ____/____/____

Dichiarante/Richiedente
