

**MODULO DI RICHIESTA REGISTRAZIONE TARGHE AUTORIZZATE  
ALL'ACCESSO ALLA ZONA TRAFFICO LIMITATO (ZTL) CENTRO STORICO**

Il/La sottoscritto/a .....  
*cognome e nome in stampatello della persona invalida*

Nato/a a ..... prov. .... il .....

Residente a ..... prov..... Via/piazza.....

n° civico.....CAP.....tel..... e-mail.....

Titolare del contrassegno invalidi n° .....

Rilasciato dal Comune di ..... in scadenza il .....

**CHIEDE** la registrazione nell'elenco dei veicoli autorizzati per l'accesso alla ZTL Centro Storico del veicolo sotto riportato

**REGISTRAZIONE:**

TARGA.....MODELLO.....

**SOSTITUZIONE :**

VECCHIA TARGA.....NUOVA TARGA.....MODELLO.....

**Dichiara** che il veicolo indicato sarà utilizzato in conformità ai regolamenti vigenti.

**IN ALLEGATO FORNISCE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ, LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE E COPIA DEL CONTRASSEGNO D'INVALIDITA'(SOLO PER I RESIDENTI FUORI DAL COMUNE DI GENOVA)**

La presente dichiarazione è resa sotto la responsabilità del richiedente ai sensi del DPR 445/200 – Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà.

Il titolare del trattamento dei dati ai sensi del Dlgs 196/2003 (normativa privacy) è il Comune di Genova che ha nominato Genova Parcheggi spa Responsabile del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 59 del Regolamento in materia di procedimento amministrativo e di trattamento dei dati personali del Comune di Genova in relazione a servizi relativi alla mobilità. I dati forniti saranno trattati da Genova Parcheggi spa ed eventuali altre società nominate Responsabili nel rispetto degli obblighi di legge (Dlgs 196/2003 – normativa privacy) e ai fini della gestione del processo autorizzativo/sanzionatorio dei transiti nella ZTL. I dati saranno trattati in modalità cartacea e informatizzata. Saranno riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del Dlgs 196/2003 rivolgendosi Genova Parcheggi spa agli indirizzi di seguito riportati. Il conferimento dei dati in oggetto è facoltativo ma indispensabile per l'inserimento della targa nelle liste dei veicoli autorizzati. Letta e compresa l'informativa sopra riportata relativa alla privacy il sottoscritto dà il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del Dlgs. 196/2003 per le finalità indicate.

Data ..... Firma .....

Si prega di inviare il modulo compilato in stampatello con allegata copia del documento di identità e libretto di circolazione a:

**A mano, per posta mail o fax:**  
**Genova Parcheggi Spa**  
**Viale Brigate Partigiane 1**  
**16129 Genova**  
**Fax : 0105398885**  
**servizioclienti@gepark.com**