



Città di Barletta

Medaglia d'oro al Valor Militare
Medaglia d'oro al Merito Civile

AL COMUNE di BARLETTA
Comando di Polizia Locale
Ufficio Tecnico del Traffico
Via Zanardelli, 3 – 76121 BARLETTA
mail: dirigente.poliziamunicipale@cert.comune.barletta.bt.it



Spazio riservato a chi riceve la pratica

Acquisita agli atti in data _____

dall'incaricato _____



Autocertificazione per comunicazione targhe di veicoli utilizzati per il disbrigo delle pratiche amministrative e sanitarie inerenti il decesso e/o attività affini all'evento luttuoso

da comunicare
entro 48 ore
dalla data dell'evento
luttuoso

il sottoscritto (soggetto dichiarante)

Cognome e Nome _____ C.F. _____

Nato /a il _____ a _____ prov. _____

documento C. I. Patente di Guida Passaporto Altro _____

N° documento _____ Ente di rilascio _____ scadenza _____

Residente a _____ Via / p.zza _____ n. _____

e-mail _____ Cell. _____

(L'indirizzo potrà essere utilizzato per comunicazioni relative a procedimento e autorizzazione; si chiede di dare riscontro dell'avvenuto ricevimento)

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, 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 articoli 46 e 47 dello stesso D.P.R. 445/2000

DICHIARA

In qualità di _____ dell'impresa pubblica e/o privata che esercita l'attività funebre

denominata _____ con sede a Barletta in via / p.za _____

nr. Autorizzazione (all'esercizio dell'attività) rilasciata dal Comune ove ha sede legale l'impresa _____

in merito al decesso del/la sig./ra _____ C.F. _____ nato/a il _____

residente a _____ in via _____ deceduto/a in data _____

con il parente – *Cognome e Nome* _____ residente in via _____

di essere delegata, dagli aventi titolo, a svolgere qualsiasi attività funebre; giusto MANDATO di DELEGA, sul modello di cui all'art. 37 co.1, lett. b.3., del Regolamento Regionale in materia di Polizia Mortuaria, (che si ALLEGA in COPIA) - solo 2 (due) veicoli -

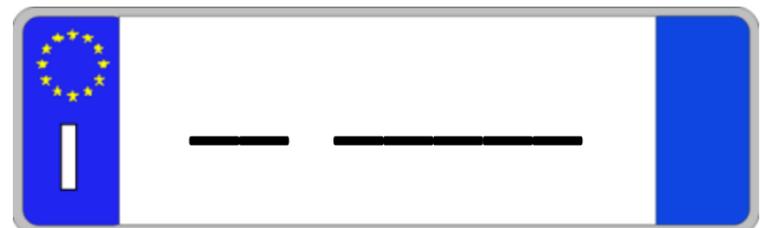
e che il VEICOLO utilizzato per il disbrigo delle pratiche amministrative e sanitarie inerenti il decesso

TIPO VEICOLO _____ Targa _____
MARCA – MODELLO / veicolo _____



e che il VEICOLO utilizzato per il disbrigo delle pratiche amministrative e sanitarie inerenti il decesso

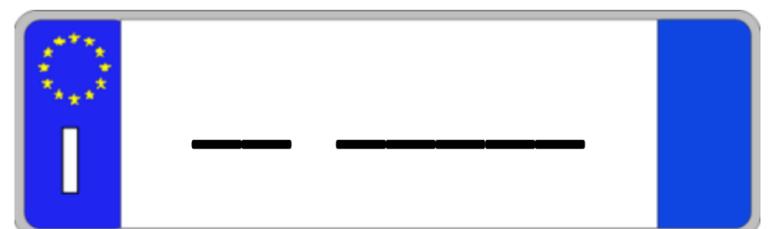
TIPO VEICOLO _____ Targa _____
MARCA – MODELLO / veicolo _____



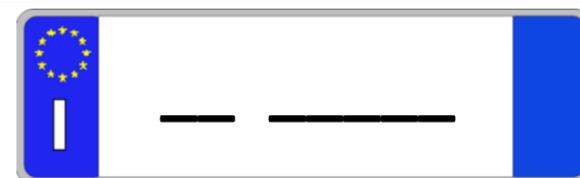
che l'impresa di cui sopra è delegata, da soggetti diversi dall'ambito familiare, a svolgere attività affini all'evento luttuoso; (affissione manifesti - annuncio mortuari) - solo 1 (uno) veicolo -

e che il VEICOLO utilizzato per il disbrigo di attività affini all'evento luttuoso

TIPO VEICOLO _____ Targa _____
MARCA – MODELLO / veicolo _____



Dati VEICOLO utilizzato per il disbrigo delle pratiche amministrative e sanitarie inerenti il decesso e/o attività affini all'evento luttuoso



TIPO - MARCA / modello _____ Targa _____

alimentazione benzina - gasolio - GPL - metano - ELETTRICO - ibrido

(Nr. Identificativo del veicolo (telaio) _____)

nr. ATTESTAZIONE di idoneità rilasciata annualmente dalla ASL di competenza _____ valida fino al _____

in proprietà / comproprietà di Ente-Ditta-Ragione Sociale: _____

Cognome e Nome _____ C.F. / P.I. _____ Nato /a il _____ a _____ prov _____

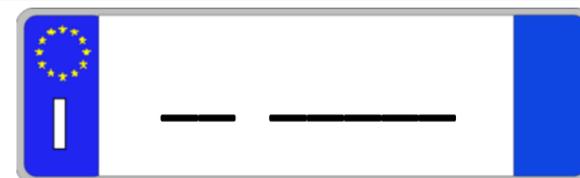
documento C. I. Patente di Guida Passaporto Altro _____ N° _____ Ente di rilascio _____ scadenza _____

Residente a _____ in via / p.zza _____ n. _____

e-mail _____ Cell. _____

(L'indirizzo potrà essere utilizzato per comunicazioni relative a procedimento e autorizzazione; si chiede di dare riscontro dell'avvenuto ricevimento)

Dati VEICOLO utilizzato per il disbrigo delle pratiche amministrative e sanitarie inerenti il decesso e/o attività affini all'evento luttuoso



TIPO - MARCA / modello _____

alimentazione benzina - gasolio - GPL - metano - ELETTRICO - ibrido

(Nr. Identificativo del veicolo (telaio) _____)

nr. ATTESTAZIONE di idoneità rilasciata annualmente dalla ASL di competenza _____ valida fino al _____

in proprietà / comproprietà di Ente-Ditta-Ragione Sociale: _____

Cognome e Nome _____ C.F. / P.I. _____ Nato /a il _____ a _____ prov _____

documento C. I. Patente di Guida Passaporto Altro _____ N° _____ Ente di rilascio _____ scadenza _____

Residente a _____ in via / p.zza _____ n. _____

e-mail _____ Cell. _____

(L'indirizzo potrà essere utilizzato per comunicazioni relative a procedimento e autorizzazione; si chiede di dare riscontro dell'avvenuto ricevimento)

CHIEDE

l' AUTORIZZAZIONE al TRANSITO in Zona a Traffico Limitato per 3 giorni a partire dalla data del decesso (inclusa) per il disbrigo delle pratiche amministrative e sanitarie inerenti il decesso e/o attività affini all'evento luttuoso

A tal fine allega:

DOCUMENTO d'IDENTITA' e CODICE FISCALE del DICHIARANTE (copia);

CARTA di CIRCOLAZIONE dei veicoli dai quali evincerne la proprietà (copia);

MANDATO di DELEGA a svolgere qualsiasi attività funebre, sul modello di cui all'art. 37 co.1, lett. b.3., del Regolamento Regionale in materia di Polizia Mortuaria (copia);

AUTORIZZAZIONE all'ESERCIZIO dell'ATTIVITÀ rilasciata dal Comune ove ha sede legale l'impresa (copia);

La domanda dovrà essere:



consegnata a mano (ritirando una ricevuta di conferma di quanto depositato), in via Zanardelli, 3, presso l'Ufficio di piantoneria del Comando della Polizia Locale e/o Ufficio Tecnico del Traffico;



inoltrata a: dirigente.poliziamunicipale@cert.comune.barletta.bt.it

A chiusura della fase istruttoria, a conferma dell'accettazione di quanto richiesto, sarà inoltrato via e-mail agli indirizzi forniti nella procedura di richiesta, quanto necessario alla definizione della pratica (link per procedere con modalità elettroniche al pagamento, se previsto, attestazione di avvenuto inserimento della targa nella white list della ZTL)

Barletta, li _____

Il/la DICHIARANTE _____

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) e successive modifiche ed integrazioni, si informa che i dati personali, sono trattati dal Comando di Polizia Locale del comune di Barletta in attuazione dell'art. 381 – comma 5 – del DPR 495/92, per il rilascio delle autorizzazioni al transito ed alla sosta nella ZTL del Comune di Barletta, nell'ambito

dell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri.

Fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta il trattamento dei dati forniti direttamente dagli interessati o comunque acquisiti per le suddette finalità, è effettuato presso il Comune di Barletta anche con l'utilizzo di procedure informatizzate da persone autorizzate e impegnate alla riservatezza.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi impedisce di dar corso alla richiesta per l'accesso alla ZTL, nonché a tutti gli altri adempimenti connessi o conseguenti.

I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione del procedimento amministrativo e fino alla durata dell'autorizzazione al transito, fermo restando gli obblighi in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

I trattamenti saranno effettuati dal personale del Comando di Polizia Locale del comune di Barletta nell'ambito del procedimento amministrativo. I dati non saranno oggetto di diffusione o di comunicazione a terzi salvo i casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento se incompleti o erronei e la cancellazione se sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento.

Infine si informa che gli interessati, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 – 00186 Roma.

Barletta, li _____

Il/la DICHIARANTE _____