

MOD.ES.2

Transito Occasionale Invalidi

Trasmettere telematicamente a :

permessiztl@gtt.to.it

G.T.T. S.p.A.
Servizio Clienti – Z.T.L.

OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE OCCASIONALE AL TRANSITO , PER TITOLARI DI CONTRASSEGNO INVALIDI (di tipo Azzurro Europeo)

(da compilarsi in stampatello in modo chiaro e leggibile in tutte le sue parti)

Il/La sottoscritto/a

(cognome e nome del titolare del contrassegno anche se minore)

nat ...a il residente in

Via/C.so Tel..... e-mail.....

CHIEDE

Di essere esentato a posteriori per l'accesso non preventivamente autorizzato in ZTL Centrale, ai sensi della deliberazione della Giunta Comunale del 12/02/2010 mecc. 2010 00659/119 e s.m.i.

a tal fine, il sottoscritto..... consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000
(dati del genitore/tutore se il disabile è minore)

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000

Di essere titolare del contrassegno speciale di circolazione e sosta (D.P.R. 12/12/1992 N. 495) N°.....,rilasciato dal Comune di con scadenza.....

Che il veicolo sotto indicato non è sottoposto a fermo amministrativo

Di essere a conoscenza che **non saranno rilasciate autorizzazioni** per i veicoli, privi di revisione e di valido tagliando assicurativo

Di essere transitato in Z.T.L. Centrale, **dal giorno**..... **al giorno**.....

TARGA.....omologazione Euro.....alimentazione.....
(0,1, 2, 3, 4, 5, 6) (BENZINA, DIESEL, GPL, METANO, ELETTRICO...)

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE
Se minore o interdetto firma il genitore o tutore

Segue

➤ **INOLTARE L'ISTANZA TELEMATICAMENTE A : permessiztl@gtt.to.it**

- Tutti gli allegati dovranno essere preferibilmente in formato PDF (inferiore 10MB)

➤ **Documentazione OBBLIGATORIA da inoltrare per la concessione:**

- **Copia integrale del Contrassegno Invalidi (di tipo Azzurro Europeo)**
- **Se il titolare del contrassegno è abilitato alla guida, allegare copia integrale della patente, diversamente se non abilitato, allegare la copia documento d'identità (se si tratta di minore o persona interdetta allegare il documento d'identità del genitore o tutore che firma la presente istanza)**
- **Sentenza di nomina del tutore (per le persone maggiorenni interdette)**
- **Copia fronte- retro della carta di circolazione del mezzo regolarmente revisionato**

➤ **CONDIZIONI:**

- possessori di Contrassegno Invalidi **RESIDENTI FUORI TORINO**, che transitano in maniera continua in zona ZTL, potranno utilizzare idonea modulistica: **MOD.ES.H**, reperibile al seguente indirizzo : <http://www.gtt.to.it/cms/ztl/trasporto-persone-disabili-residenti-fuori-torino>

N.B.: E' prevista l'autorizzazione per i veicoli immatricolati come Autocarro (cat. N1) esclusivamente se il titolare del mezzo risulta essere abilitato alla guida (allegare patente).

- **INVIO DOCUMENTAZIONE ENTRO 10 GIORNI**

Come previsto dalla delibera n. 2010 06124/119 del 19 Ottobre 2010, i giorni utili entro i quali dover inoltrare a G.T.T. la comunicazione del passaggio in Z.T.L. sono tassativamente 10 – dieci - (dal primo giorno di transito compreso, **contemplando sabato e festivi**).

- **MODULO SEMPRE AGGIORNATO**

Per richiedere l'esenzione, la modulistica deve essere aggiornata, pertanto vi invitiamo a scaricare i moduli dal sito della G.T.T. o della Città di Torino **sempre contestualmente alla richiesta**.

Se la richiesta dovesse essere incompleta nella compilazione , priva della documentazione da allegare o della firma per il trattamento dei dati : NON VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE.

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Se minore o interdetto firma il genitore o tutore

20231020 V.3

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E/O SENSIBILI (Art. 7 del Reg. UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a _____

Essendo stato/a informato/a:

- dell'identità del Titolare del trattamento dei dati e del RPD;
- delle misure e modalità con le quali il trattamento avviene;
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali e/o sensibili;
- del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato ai punti dell'informativa sui dati personali e/o sensibili, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali e/o sensibili secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Torino, li **X**

Firma del dichiarante **X**