

**Al Sig. Sindaco del Comune  
di Fucecchio**

**ACCESSO IN APU – MODULO PER RICHIESTA TEMPORANEA**

|  |  |                             |  |
|--|--|-----------------------------|--|
| Cognome                                  |  | Nome                        |  |
| Luogo di nascita                         |  | Data di nascita             |  |
| Residente a                              |  | Indirizzo e numero civ.     |  |
| Telefono                                 |  | e-mail                      |  |
| Codice Fiscale                           |  | Partita I.V.A. (solo Ditte) |  |
| Carica richiedente e Denominazione ditta |  | Sede                        |  |

**Chiede di poter accedere in area pedonale urbana "Poggio Salamartano" con i seguenti veicoli**

|                        |  |       |  |
|------------------------|--|-------|--|
| Tipo – marca e modello |  | targa |  |
| Tipo – marca e modello |  | targa |  |
| Tipo – marca e modello |  | targa |  |

**Per il seguente motivo**

|                          |           |   |
|--------------------------|-----------|---|
| <input type="checkbox"/> | <b>M</b>  | <p>Il giorno .....dalle ore .....alle ore .....</p> <p>Motivo:</p> <p><input type="checkbox"/> problemi sanitari e/o deambulazione</p> <p><input type="checkbox"/> carico/scarico</p> <p><input type="checkbox"/> .....</p> |
| <input type="checkbox"/> | <b>M1</b> | <p>dal giorno ..... al giorno..... (max 30gg)</p> <p>Motivo:</p> <p><input type="checkbox"/> problemi sanitari e/o deambulazione</p> <p><input type="checkbox"/> carico/scarico</p> <p><input type="checkbox"/> .....</p>   |
| <input type="checkbox"/> | <b>M2</b> | <p>dal giorno ..... al giorno..... (max 90gg)</p> <p>Motivo:</p> <p><input type="checkbox"/> Domiciliato impossibilitato a prendere la residenza (max 90 gg)</p>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>M3</b> | <p>dal giorno ..... al giorno..... (max 180 gg)</p> <p>Motivo:</p> <p><input type="checkbox"/> Assistenza familiari o anziani (max 180 gg)</p>  |

**ALLEGATI ALLA RICHIESTA**

|               |   |
|---------------|---|
| <b>M – M1</b> | Documento d'identità del richiedente  |
| <b>M2 -M3</b> | Documento d'identità del richiedente<br>Carta di circolazione<br>Eventuale Documentazione integrativa |

Dichiaro quanto segue (compilazione eventuale):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Dichiaro che i dati e quant'altro dichiarato con la presente corrispondono al vero e di essere a conoscenza della responsabilità penale in caso di false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000), fermo restando la possibilità da parte dell'Amministrazione Comunale di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

**INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

*(Artt. 7 e 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali")*  
Il Comune di Fucecchio informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione, saranno trattati manualmente o con strumenti informatici, nel rispetto della massima riservatezza, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto. Il dichiarante può rivolgersi in qualsiasi momento al Comune di Fucecchio per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, rettificare ed integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (art.7 del Codice).

- Autorizzo il Comune di Fucecchio ad utilizzare i dati sopra riportati per ricevere comunicazioni relative all'attività dell'Ente.

Fucecchio, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_