



# 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](mailto:dirigente.poliziamunicipale@cert.comune.barletta.bt.it)

SPAZIO RISERVATO  
AL PROTOCOLLO



Spazio riservato a chi riceve la pratica

Acquisita agli atti in data \_\_\_\_\_

dall'incaricato \_\_\_\_\_



## Autocertificazione per comunicazione targhe di veicoli utilizzati per i servizi di attività FUNEBRE

*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 \_\_\_\_\_

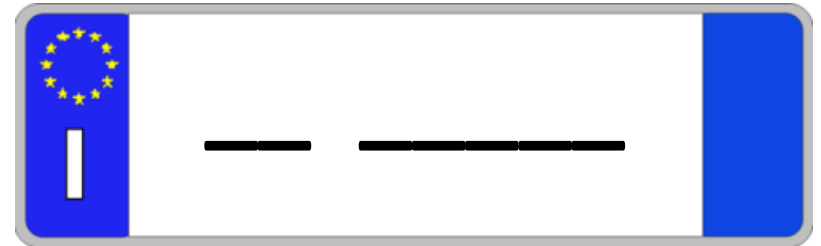
iscritta alla CCIA di \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**che il VEICOLO utilizzato per il TRASPORTO di SALMA, di CADAVERE, di CENERI e di RESTI MORTALI**

TIPO VEICOLO \_\_\_\_\_ Targa

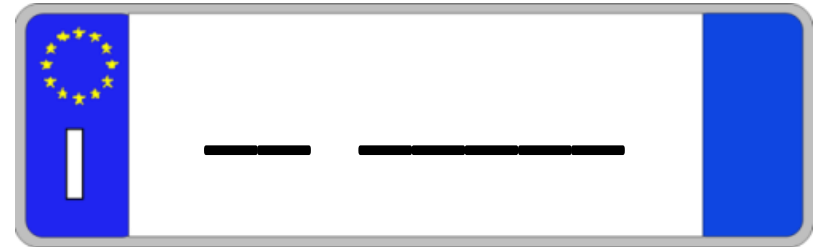
MARCA – MODELLO /  
veicolo \_\_\_\_\_



**che il VEICOLO utilizzato per la FORNITURA del COFANO FUNERARIO e di tutti gli ARTICOLI FUNEBRI inerenti il funerale**

TIPO VEICOLO \_\_\_\_\_ Targa

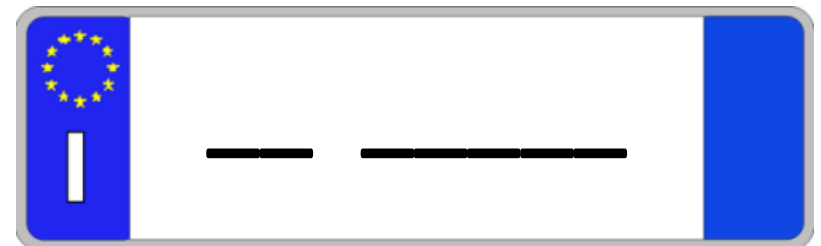
MARCA – MODELLO /  
veicolo \_\_\_\_\_



**che il VEICOLO utilizzato per la FORNITURA del COFANO FUNERARIO e di tutti gli ARTICOLI FUNEBRI inerenti il funerale**

TIPO VEICOLO \_\_\_\_\_ Targa

MARCA – MODELLO /  
veicolo \_\_\_\_\_



**Dati VEICOLO utilizzato per il TRASPORTO di SALMA, di CADAVERE, di CENERI e di RESTI MORTALI**

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: \_\_\_\_\_

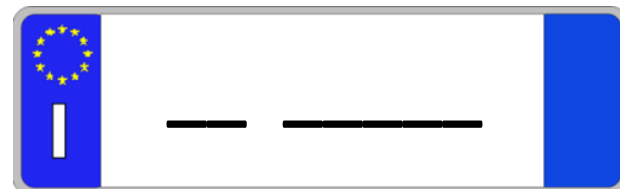
Cognome e Nome \_\_\_\_\_ C.F. / P.I. \_\_\_\_\_ Nato /a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

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 la FORNITURA del COFANO FUNERARIO e di tutti gli ARTICOLI FUNEBRI inerenti il funerale**

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: \_\_\_\_\_

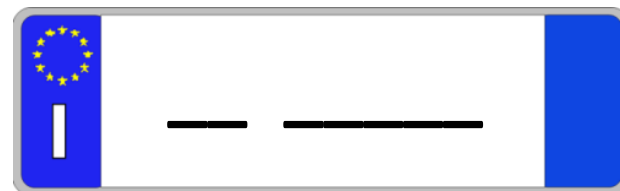
Cognome e Nome \_\_\_\_\_ C.F. / P.I. \_\_\_\_\_ Nato /a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

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 la FORNITURA del COFANO FUNERARIO e di tutti gli ARTICOLI FUNEBRI inerenti il funerale**

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: \_\_\_\_\_

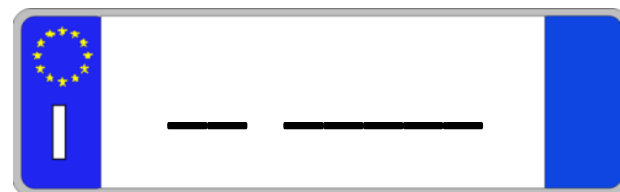
Cognome e Nome \_\_\_\_\_ C.F. / P.I. \_\_\_\_\_ Nato /a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

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)



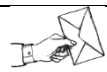
**CHIEDE**

**AUTORIZZAZIONE al TRANSITO in Zona a Traffico Limitato** per il trasporto di SALMA, di CADAVERE, di CENERI e di RESTI MORTALI, per la fornitura del COFANO FUNERARIO e di tutti gli ARTICOLI FUNEBRI inerenti il funerale.

A tal fine allega:

- DOCUMENTO d'IDENTITA' e CODICE FISCALE del DICHIARANTE (copia);  CARTA di CIRCOLAZIONE dei veicoli dai quali evincerne la proprietà (copia);
- ATTESTAZIONE di idoneità rilasciata annualmente dalla ASL di competenza (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 piantonerie del Comando della Polizia Locale e/o Ufficio Tecnico del Traffico;



inoltrata a: [dirigente.poliziamunicipale@cert.comune.barletta.bt.it](mailto: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 \_\_\_\_\_