

SOCIETA' DI GESTIONE IBLEA SMART PARKING S.R.L.

**RICHIESTA RILASCIO PASS "STRISCE BLU"
CATEGORIE ESENTI DAL PAGAMENTO DELLA TARIFFA**

Il/la sott.tto/a _____ nato/a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

RICHIEDE PASS GRATUITO PER

- **VEICOLO DI SERVIZIO PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (max 2 per ogni agenzia pubblica)**
- **VEICOLO IN SERVIZIO DELLA PROTEZIONE CIVILI**
- **VEICOLO IN SERVIZIO UFFICIO TECNICO COMUNALE (recanti il logo "Città di Ragusa")**
- **VEICOLO PRIVATO DEI MEDICI IN VISITA (previa richiesta formale motivandone la necessità)**
- **VEICOLI UFFICIO STAMPA (pass stampa)-(max 2 per ogni testata giornalistica e max 1 per ogni giornalista operante nel territorio previo nulla osta dell'ufficio stampa del comune di Ragusa) allegare fotocopia tesserino di riconoscimento o attestazione di servizio.**
- **VEICOLO ELETTRICO (pass verde)-(se residente e/o domiciliato nel territorio di Ragusa – allegare copia libretto di circolazione comprovante alimentazione "esclusivamente" da motore elettrico)**
- **VEICOLI PER DONNE IN GRAVIDANZA O CON FIGLIO FINO AL COMPIIMENTO DEL 18° MESE (pass rosa)-(previa documentazione da presentare al momento della richiesta, max 2 ore al giorno nello stesso stallo con esposizione contestuale del disco orario. Vedi modalità di rilascio sul sito www.iotparking.it/ragusa.**

AVVERTENZA: Il contrassegno non potrà essere utilizzato da persona diversa dal titolare e/o in assenza del beneficiario. Non può essere utilizzato per dare servizio al beneficiario senza che lo stesso sia a bordo. L'uso improprio del contrassegno, oltre alle sanzioni previste dall'art. 157, comma 8 del C.d.s. ricorrendo i presupposti di mancato pagamento del ticket, comporterà la revoca del titolo autorizzativo.

Allegare copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità, certificato di nascita per le richieste di pass rosa o certificato del medico che attesti lo stato di gravidanza. NB: allegare copia del libretto di circolazione per tutte le richieste di esenzione.

In caso di variazioni intervenute nel possesso dei requisiti essenziali per il rilascio del titolo, il soggetto beneficiario è tenuto a darne tempestiva comunicazione e, di conseguenza, restituzione del contrassegno in originale al preposto ufficio sito in Viale del Fante 2/A, Ragusa.

Telefono _____ E-mail _____

Eventuale e ulteriore documentazione sarà richiesta, se necessaria, prima del rilascio.

Ragusa _____

IL RICHIEDENTE _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____
nato a _____ Il _____ CF _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____

ACCONSENTE

il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

FIRMA
