

**DOMANDA DI ACCREDITAMENTO AL SISTEMA DI COMUNICAZIONE DELLE  
AUTO IN SOSTITUZIONE PER MOTIVI DI RIPARAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

titolare del/i permesso/i ZTL n. \_\_\_\_\_

rilasciati  
(barrare una delle due caselle sottostanti)

- in mio favore in qualità di persona fisica,;
- in favore della Società/Ente \_\_\_\_\_  
di cui sono Legale Rappresentante

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

dichiara

1. di voler richiedere l'accREDITamento al sistema di Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. per l'accesso nella Zona a Traffico Limitato di Roma dei veicoli utilizzati in sostituzione di autovetture ricoverate per interventi di manutenzione e associate a permessi ZTL;
2. di conoscere e accettare integralmente il contenuto del presente regolamento nonché delle Deliberazioni e degli atti che regolano il sistema di accesso al di sotto dei varchi elettronici delle ZTL di Roma;
3. di possedere una connessione a internet;
4. di comunicare, utilizzando la propria pagina web, secondo occorrenza, esclusivamente la targa del veicolo sostitutivo;
5. di comunicare, sempre utilizzando la propria pagina web, per ogni targa da autorizzare, i seguenti dati: giorno/periodo di ingresso in Zona a Traffico Limitato e numero del/i contrassegno/i di cui si è titolare;

6. di inserire/modificare la targa nel sistema informatico fino a 15 giorni successivi la data del passaggio;
7. di assumersi ogni responsabilità sulla correttezza dei dati inseriti ai sensi del D.P.R. 445/2000: "Disposizioni Legislative in materia di documentazione amministrativa";
8. di assumersi ogni responsabilità su un eventuale utilizzo improprio del permesso, ai sensi della Deliberazione di Giunta Comunale n. 183 del 16.01.1996 e s.m. e i., nella parte in cui sancisce che l'uso di fotocopie, l'uso di un permesso scaduto di validità, oltre alle sanzioni previste dal vigente C.d.S, darà luogo anche a sanzioni accessorie, quali il ritiro del permesso da parte dell'Agente accertatore con sospensione dello stesso per un periodo di sei mesi ed in casi di particolare gravità e recidiva, al raddoppio della sospensione ed infine alla revoca;
9. di rispondere, entro e non oltre il quinto giorno dalla data di richiesta, ai quesiti che Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. porrà in merito alla procedura nonché a specifiche richieste di verifica sulla correttezza dei dati.

DATA \_\_\_\_\_

Per accettazione

TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del d.lgs n. 196/2003, presta consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di competenza di Roma Servizi per la Mobilità S.r.l.

Roma, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_