

**MODULO REGOLARIZZAZIONE TRANSITO IN CORSIE RISERVATE MONITORATE DAL  
SISTEMA ELETTRONICO DI TELECONTROLLO DI VEICOLI AL SERVIZIO DELLE  
PERSONE DIVERAMENTE ABILI**

**DA INVIARE ENTRO TRE GIORNI DALL'AVVENUTO TRANSITO**

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato/a a .....prov. ....il .....  
Residente a .....prov. ....  
Via/piazza .....n° civico .....  
CAP .....tel. ....  
Titolare del contrassegno invalidi n° .....  
Rilasciato dal Comune di .....in scadenza il .....

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

**che, per l'accompagnamento del sottoscritto, il seguente veicolo**

**TARGA:** ..... **MODELLO:** .....  
Intestato a: .....  
Residente a: .....in Via/Piazza: .....  
**È TRANSITATO IN DATA:** .....

*(BARRARE E COMPILARE LE OPZIONI SOTTORIPORTATE)*

<b>VIA INVREA alle ore:</b> .....	<b>VIA BARRILI alle ore:</b> .....
<b>VIA TOLEMAIDE alle ore:</b> .....	<b>VIA DI FRANCIA alle ore:</b> .....
<b>VIA ARCHIMEDE alle ore:</b> .....	<b>VIA FILLAK alle ore:</b> .....
<b>CORSO EUROPA CEN. alle ore:</b> .....	<b>CORSO EUROPA LEV. alle ore:</b> .....
<b>CORSO EUROPA PON. alle ore:</b> .....	<b>CORSO EUROPA TAG. alle ore:</b> .....
<b>CORSO SARDEGNA 1 alle ore:</b> .....	<b>CORSO SARDEGNA 2 alle ore:</b> .....
<b>VIA CANEVARI GRETI alle ore:</b> .....	<b>VIA CANEVARI alle ore:</b> .....
<b>VIA BOBBIO alle ore:</b> .....	<b>VIA CANEPARI alle ore:</b> .....
<b>VIA PRA' alle ore:</b> .....	<b>CORSO B. AIRES alle ore:</b> .....
<b>VIA CORNIGLIANO alle ore:</b> .....	<b>CORSO SARDEGNA alle ore:</b> .....
<b>VIA SIFFREDI alle ore:</b> .....	

**IN ALLEGATO FORNISCE COPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITÀ**

Inoltre prende atto che:

- La presente dichiarazione è resa sotto la responsabilità del dichiarante ai sensi del DPR 445/2000 – Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà – nella consapevolezza delle sanzioni previste dal codice penale e dalla normativa vigente in materia di dichiarazione mendaci (art. 76 DPR 445/2000).
- Il titolare del trattamento dei dati ai sensi del Dlgs 196/2003 (normativa privacy) è il Comune di Genova che ha nominato AMT S.p.A. Responsabile del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 59 del Regolamento in materia di procedimento amministrativo e di trattamento dei dati personali del Comune di Genova in relazione a servizi relativi alla mobilità (Delibera di Giunta Comunale n. 00783 del 3 agosto 2006).
- I dati forniti saranno trattati da AMT S.p.A. ed eventuali altre società nominate Responsabili nel rispetto degli obblighi di legge (Dlgs 196/2003) e ai fini della gestione del processo autorizzativo/sanzionatorio dei transiti nelle corsie riservate.
- I dati saranno trattati in modalità cartacea e informatizzata. Saranno riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del Dlgs 196/2003 rivolgendosi ad AMT S.p.A. (per corsie riservate) all'indirizzo di seguito riportato.
- Il conferimento dei dati in oggetto è facoltativo ma indispensabile per la regolarizzazione del transito.  
.Letta e compresa l'informativa sopra riportata relativa alla privacy il sottoscritto dà il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del Dlgs. 196/2003 per le finalità indicate

Data .....Firma .....

**Si prega di inviare il modulo compilato in stampatello con allegata copia del documento di identità:**

**A mano, per posta o fax a :** AMT S.p.A. – Via Bobbio 250 R 16137 Genova, **Fax 010 8313620 – 010 5582400**

**Per posta elettronica [whitelist@amt.genova.it](mailto:whitelist@amt.genova.it)** (si ricorda che anche in questo caso oltre al modulo compilato deve essere allegato copia elettronica del documento di identità).

**Per informazioni rivolgersi a:** AMT per le corsie riservate – **Tel. 010 5582020.**

Il modulo è scaricabile dai siti: **[www.amt.genova.it](http://www.amt.genova.it)** alla sezione "**CORSIE GIALLE**"