

Modalità di accesso dei veicoli al servizio dei disabili alle zone controllate da telecamere nel Comune di BOLOGNA

Il Comune di Bologna dispone di tecnologie per il controllo telematico degli accessi in zone soggette a limitazione del traffico:

- **RITA** per il controllo di percorsi particolarmente rilevanti per il trasporto pubblico
- **SIRIO** per il controllo degli accessi alla Zona a Traffico Limitato (ZTL) del centro storico. La ZTL è una vasta zona situata all'interno del centro storico di Bologna in cui dalle 7 alle 20 di tutti i giorni, festivi compresi, eccetto il sabato, la circolazione dei veicoli a motore è soggetta a limitazioni.

Per garantire la mobilità ai portatori di handicap **le targhe dei veicoli al servizio degli invalidi muniti di regolare contrassegno vengono inserite nel sistema di controllo, che le riconoscerà come autorizzate e pertanto non farà scattare la sanzione.**

Come comunicare le targhe?

I disabili **di altri Comuni** muniti di regolare contrassegno che frequentano abitualmente la città di Bologna, per essere inseriti nella lista degli autorizzati dovranno inviare apposita comunicazione **utilizzando il modulo allegato**. Con le stesse modalità potranno comunicare eventuali variazioni.

IMPORTANTE: Tutti i titolari di contrassegno "Invalidi" (di Bologna e di altri Comuni) che hanno già comunicato le targhe dei veicoli utilizzati abitualmente in occasione dell'attivazione di R.I.T.A. (telecontrollo corsie) non devono fare nulla: i veicoli comunicati sono automaticamente autorizzati anche all'accesso alla Zona a Traffico Limitato (SIRIO).

Cosa fare se ho transitato o se ho ricevuto un verbale?

Nel caso di accesso occasionale o non preventivamente comunicato, la comunicazione potrà essere inviata anche successivamente, **entro 48 ore** dall'avvenuto passaggio nelle strade controllate, utilizzando le stesse modalità **e specificando la data di passaggio**.

Nel caso sia impossibile fornire tempestivamente le informazioni richieste, al ricevimento del verbale sarà ancora possibile richiederne l'archiviazione, utilizzando l'apposito **"modulo di segnalazione transito portatore di handicap"** (*vedi allegato*) ed attenendosi alle istruzioni in esso riportate.

Per **trasmissione via posta o fax, o per le informazioni telefoniche, utilizzare solo i recapiti indicati sui moduli.**

Per ulteriori informazioni contattare l'Ufficio Relazioni con il Pubblico della Polizia Municipale di Bologna al 051 2193610 oppure consultare il sito internet http://urp.comune.bologna.it/Mobilita/Mobilita.nsf/sirio_home

COMUNICAZIONE TARGHE VEICOLI AL SERVIZIO DI INVALIDO ALTRO COMUNE
da inviare a mezzo lettera o fax

AI COMUNE DI BOLOGNA
SETTORE MOBILITÀ URBANA
Via Brugnoli, 6 - 40122 Bologna
fax **051 2193069**

Io sottoscritto

Nato a il

Residente a Via

Tel..... fax..... e-mail.....

<p>titolare del contrassegno invalidi rilasciato dal Comune di</p> <p>n..... scadenza</p>

OPPURE

<p>IN NOME E PER CONTO DI</p> <p>nato a il</p> <p>residente a..... Via.....</p> <p>titolare del contrassegno invalidi rilasciato dal Comune di.....</p> <p>n..... scadenza</p> <p>e DICHIARANDO tal fine, valendomi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, e sotto la mia personale responsabilità DI AGIRE IN QUALITÀ DI:</p> <table><tr><td><input type="checkbox"/> ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ'</td><td><input type="checkbox"/> TUTORE <i>(riportare estremi atto)</i></td><td><input type="checkbox"/> FAMILIARE CONVIVENTE</td><td><input type="checkbox"/> ALTRO <i>(è obbligatorio allegare delega scritta del titolare del contrassegno handicap)</i></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ'	<input type="checkbox"/> TUTORE <i>(riportare estremi atto)</i>	<input type="checkbox"/> FAMILIARE CONVIVENTE	<input type="checkbox"/> ALTRO <i>(è obbligatorio allegare delega scritta del titolare del contrassegno handicap)</i>
<input type="checkbox"/> ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ'	<input type="checkbox"/> TUTORE <i>(riportare estremi atto)</i>	<input type="checkbox"/> FAMILIARE CONVIVENTE	<input type="checkbox"/> ALTRO <i>(è obbligatorio allegare delega scritta del titolare del contrassegno handicap)</i>	

Comunico (barrare e compilare solo le parti che interessano)

Targhe veicoli utilizzati abitualmente per circolare nella città di Bologna

che i veicoli targati

- debbono essere **aggiunti** alla lista già comunicata
- sostituiscono **integralmente** quelli precedentemente comunicati
- sostituiscono **le seguenti targhe precedentemente comunicate**

Prendo atto che i dati sopra riportati, conferiti al Comune di Bologna per lo sviluppo dei procedimenti amministrativi connessi, saranno trattati e conservati nel pieno rispetto del DLgs n. 196/03. I dati potranno essere trattati da operatori specializzati preventivamente individuati dal Comune di Bologna, in nome e per conto dell'Amministrazione Comunale nel pieno rispetto del DLgs n. 196/03. Acconsento inoltre al trattamento di eventuali dati sensibili necessari all'istruzione ed alla gestione degli atti relativi alla presente pratica.

Data _____

Firma _____

Per la validità del presente modulo è obbligatorio:

- Allegare fotocopia documento di identità del titolare del contrassegno (se maggiorenne e non interdetto) e del firmatario (se diverso dal titolare)
- Compilare il modulo in tutte le sue parti.
Diversamente non si procederà all'inserimento delle targhe dei veicoli comunicati.

MODULO DI SEGNALAZIONE TRANSITO PORTATORE DI HANDICAP

da consegnare ai reparti di Polizia Municipale
per eventuali chiarimenti: Ufficio Relazioni con il Pubblico della Polizia Municipale – tel. 051 2193610

AL SIGNOR COMANDANTE DEL CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE DI BOLOGNA

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____

via _____

a seguito della notifica / contestazione del verbale di accertamento di violazione alle norme del Codice della

Strada n° _____ del _____ relativo al veicolo targato _____

di proprietà di _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ via _____

in qualità di proprietario conducente trasgressore

chiedo l'archiviazione del citato verbale d'accertamento di violazione, ed a tal fine espongo quanto segue:

- quale titolare di "contrassegno invalidi" n° _____ rilasciato dal Comune di _____

circolavo nella via _____ come **conducente** del veicolo verbalizzato

- quale titolare di "contrassegno invalidi" n° _____ rilasciato dal Comune di _____

circolavo nella via _____ come **trasportato** del veicolo verbalizzato che si trovava al mio
specifico servizio

- circolavo nella via _____ con **veicolo allo specifico servizio del Signor**

_____ titolare del "contrassegno invalidi" n° _____, che dichiara

e controfirma quanto segue: _____

Firma titolare del contrassegno _____

Allegati obbligatori

• Fotocopia verbale di accertata violazione n° _____

• Fotocopia "contrassegno invalidi" n° _____

• Fotocopia documenti di identità dei firmatari

Eventuali altri allegati _____

Bologna, li _____

Firma _____

Firma per ricevuta _____ Matr. _____ Data _____

PER SPEDIZIONE VIA POSTA O FAX UTILIZZARE UNICAMENTE IL SEGUENTE RECAPITO

POLIZIA MUNICIPALE - REPARTO VIOLAZIONI AMMINISTRATIVE
Via Enzo Ferrari 42 - 40127 BOLOGNA - FAX 051 2193615