Amministrazione destinataria

Comune di Todi

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Domanda di rilascio dell'autorizzazione al transito e alla sosta nella ztl per i medici

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione al transito e alla sosta nella ZTL

Targa veicoli

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☑ di essere iscritto all'ordine dei medici al numero

Numero

☑ di esercitare l'attività libero professionale di

Descrizione

☑ di avere il proprio studio in

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

☑ data iscrizione

Data

- [x] di aver la necessità di poter parcheggiare la propria auto nei pressi dello studio medico o nei pressi dell'abitazione dei pazienti per poter effettuare eventuali interventi di urgenza
- [ ] di essere Medico convenzionato con l'Azienda USL con il seguente Codice Regionale

Codice regionale

- [ ] che i veicoli sono di proprietà del sottoscritto

Targa veicoli

- [ ] che i veicoli sono di proprietà di

Proprietario	Targa

- [x] che la presente richiesta è l'unica inoltrata per la sede dello Studio sedi locali dell'attività
- [x] di impegnarsi a produrre tempestivamente nuova dichiarazione ove quanto rappresentato dovesse modificarsi

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [x] carta di circolazione del veicolo
- [ ] copia del contratto di leasing o attestato ditta o ente
- [x] fotocopia della patente di guida fronte/retro
- [ ] autodichiarazione veicoli non di proprietà ed in uso
- [x] pagamento dell'imposta di bollo
- [ ] copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Todi		