

| | | | |
|---|-----------------------|------------|--|
|  | MEDICO (M) | protocollo | 1 marca da bollo¹ da 16,00 € scrivere il numero identificativo: <input type="checkbox"/> _____ il sottoscritto dichiara che le marche da bollo non saranno utilizzate per qualsiasi altro adempimento inoltre verranno conservate per eventuali controlli. (art.3, D.M. 10/11/2011) |
| RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER TRANSITO-SOSTA IN Z.T.L. | | | |

L'ufficio è aperto al pubblico il venerdì e il lunedì dalle 08:30 alle 13:30 e il martedì pomeriggio dalle 15:30 alle 17:30
La presente richiesta va presentata con il congruo anticipo. Info telefoniche 0721887408_0721887211_0721887290

Il/La sottoscritto/a

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione e relativi contrassegno/i di tipo **M**:

Indicare la zona Z.T.L.²

Indicare la sottozona³

Indicare il contrassegni distinti per i veicoli⁴:

| | INSERIRE TARGHE | INSERIRE VALIDITA' (VALIDITA' minima 9 mesi – Max 48 mesi) |
|---------------------------|---|---|
| MAX 1 CONTRASSEGNO - M | inserire max n.3 targhe e indicare il/i proprietario/i: | dal al |

di **DELEGARE** al ritiro dell'autorizzazione richiesta il/la Sig./Sig.ra

Documento di riconoscimento⁵:

N. documento:

DICHIARA

(dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà – artt. 46 e 47 DPR n° 445/2000)

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n° 445/2000 nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR n° 445/2000):

- 1) di essere nato/a a in data
email @ posta Tel.
- 2) di essere residente a in via n.c.
- 3) di presentare domanda in qualità di:

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> MEDICO DI BASE Con ambulatorio a in via n.c. |
| <input type="checkbox"/> GUARDA MEDICA per il periodo dal: al |
| <input type="checkbox"/> ALTRO |

- 4) di avere pazienti all'interno della Z.T.L. sopra indicata;
- 5) di utilizzare il contrassegno per la sola conduzione personale del veicolo al solo scopo di assistere i propri pazienti;
- 6) ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs. n° 196/2003 s.m.i., di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- 7) di impegnarsi a comunicare le eventuali successive variazioni dei dati sopraindicati che portano al rilascio della relativa autorizzazione.

Fano, lì/...../.....

.....
firma del dichiarante/richiedente

IN ALLEGATO cartaceo presso l'ufficio oppure scannerizzato in forma elettronica:

- un documento di riconoscimento fotocopiato oppure scannerizzato per e-mail e marche da bollo scannerizzate per e-mail
- carta di circolazione (libretto di circolazione) fotocopiato fronte e retro oppure scannerizzato fronte e retro per e-mail
- copia del versamento di €** (vedi la tariffa giornaliera/mensile di riferimento)
 - 1) tramite bancomat presso l'ufficio U.O.C. Viabilità in via Arco d' Augusto, 81 (ex Tribunale di Fano);
 - 2) tramite il sistema "PagoPa" con l'indicazione, da parte del responsabile, dei canali di pagamento disponibili: (tabaccaio, ricevitoria; home banking cbill; app mobile; phone banking, ATM), causale "tariffa comunale ZTL Fano";

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 E D.Lgs 196/2003 s.m.i.

Il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento del procedimento amministrativo di cui all'oggetto della presente istanza, nell'ambito delle attività che il Comune esegue per legge, nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatizzate. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'instaurazione del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria. I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con il presente modulo e saranno elaborati dal personale del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. I vostri dati possono essere comunicati all'esterno a soggetti nominati responsabili del trattamento per svolgere il servizio e ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i., nonché ai richiedenti ai sensi del D.lgs 33/2013. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016: www.garanteprivacy.it Il Comune di Fano è il titolare dei dati. L'informativa completa e i dati di contatto del R.P.D. sono disponibili nel sito del Comune o presso gli appositi uffici

RITIRO AUTORIZZAZIONE cartacea presso l'ufficio U.O.C. Viabilità oppure tramite posta elettronica

L'ufficio è aperto al pubblico il venerdì e il lunedì dalle 08:30 alle 13:30 e il martedì pomeriggio dalle 15:30 alle 17:30
La presente richiesta va presentata con il congruo anticipo. Info telefoniche 0721887408_0721887211_0721887290

| | |
|---|---|
| <p>Il/La sottoscritto/a _____ in data _____</p> <p><input type="checkbox"/> dichiara di ritirare l'autorizzazione e/o i relativi contrassegni presso l'ufficio; oppure</p> <p><input type="checkbox"/> richiede che la presente autorizzazione e relativi contrassegni vengano spediti all'indirizzo di posta elettronica dell'interessato e/o delegato;</p> <p>(In caso di delega allegare fotocopia o scannerizzare il documento⁵ di riconoscimento)</p> | <p>1 marca da bollo¹ da 16,00 € scrivere il numero identificativo: <input type="checkbox"/> _____</p> <p>il sottoscritto dichiara che le marche da bollo non saranno utilizzate per qualsiasi altro adempimento inoltre verranno conservate per eventuali controlli. (art.3, D.M. 10/11/2011)</p> |
|---|---|

Fano, lì _____/_____/_____

_____ *firma del dichiarante/richiedente*

¹per l'assolvimento dell'imposta occorre n.1 marca da bollo per la domanda e scrivere il numero identificativo, inoltre, occorre n.1 marca da bollo per l'autorizzazione e scrivere il numero identificativo;

² Inserire la Z.T.L.: Centro Storico, Porto permanente o estivo, Lido permanente o estivo, Torrette, Ponte Sasso;

³ Solo nel caso del "Centro storico", (vedi planimetria) indicare la sottozona di riferimento: A,B,C,D,E,F, TUTTE;

⁴ I veicoli devono risultare: di proprietà di un componente del proprio nucleo familiare anagrafico; in uso ad un componente del nucleo abitativo in Z.T.L., il quale deve risultare uno dei soggetti individuati dall'art. 196 del Codice della Strada e nel rispetto dell'art. 94 comma 4 bis del C.d.S.; a noleggio (art. 84 CdS); in leasing (art. 91 CdS); di proprietà di un'autofficina o di un'autocarrozzeria a seguito di riparazione del veicolo dotato di autorizzazione; di Enti, di Ditte, di Società ed Associazioni ufficialmente riconosciute, di cui l'avente diritto risulti dipendente o titolare.

⁵ Si prega di indicare il tipo di documento (carta di identità, patente, etc...)