

STAMPATO N. 22 da utilizzare per: MEDICI CONVENZIONATI CON SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE E MEDICI FISCALI O ISPETTIVI CON PAZIENTI ALL'INTERNO DELLA ZTL.	PROTOCOLLO	MARCA DA BOLLO
		16,00 €

**RICHIESTA DI RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO IN Z.T.L.
(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà D.P.R. n. 445/2000)**

**Al Sig. Sindaco
Comune di Bassano del Grappa
36061 Bassano del Grappa (VI)**

ⓐ **posta ordinaria** ⓐ **brevi manu** ⓐ **PEC: unionemontanabassanese@legalmail.it**

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, tel. _____, indirizzo mail _____, doc.(patente/C.I./altro)
_____ n. _____ rilasciato il _____ da _____ valido fino
al _____, in qualità di _____;

ATTESTA

Di avere necessità di accedere alla ZTL. per motivi legati alla professione medica con i veicoli sotto indicati:

MARCA	MODELLO	COLORE	TARGA

appartenenti a titolo di proprietà, noleggio o in leasing a:

Medici convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale e medici fiscali o ispettivi con pazienti nella ZTL.;

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione prevista ai sensi dell'art. 22 del Disciplinare della Z.T.L. della Città di Bassano del Grappa per i suindicati veicoli per il tempo strettamente necessario alle esigenze sopra evidenziate e **precisamente per il periodo dal _____ al _____**; **Annuale**

Allega:

- idonea documentazione attestante i motivi per i quali si chiede l'autorizzazione;
- copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità;
- copia carta di circolazione del/i veicolo/i
- n. 1 marca da bollo da 16,00 € ai fini del rilascio dell'autorizzazione

Il dichiarante è consapevole che la presente richiesta si riferisce esclusivamente alla regolarizzazione del transito del veicolo ed eventualmente della sosta secondo le modalità riportate nell'autorizzazione e che, se non diversamente stabilito, la sosta dovrà essere effettuata negli appositi spazi. **Indicare eventuali esigenze e richieste di deroga a quanto sopra**

Il dichiarante è consapevole inoltre che le eventuali sanzioni amministrative pecuniarie ed accessorie che dovessero essere applicate dopo l'accesso per violazioni alle disposizioni delle normative vigenti, rimarranno a carico del conducente (se identificato) e del proprietario del veicolo se persona diversa dal conducente.

Il dichiarante è soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

Qualora dal controllo effettuato dall'amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000). Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 – codice in materia di protezione dei dati personali – i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento si riferisce e per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra.

Data _____

Firma del dichiarante _____

SPAZIO DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO

Autenticazione della sottoscrizione: (art. 21 dpr n. 445 del 28.12.2000)

Attesto che la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante _____

Data _____

Firma dell'agente che riceve la dichiarazione _____

