|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ NUOVO□ RINNOVO | **Zona a Traffico Limitato****CENTRO E MARE PER “PERSONALE MEDICO” IN ZONA A TRAFFICO LIMITATO** | **Marca da bollo** |

**Al Sig. Sindaco del Comune di Gabicce Mare**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dimorante in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni false o mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**:

**􀀀 di** avere la **necessità di accedere in zona a traffico limitato** per effettuare visite domiciliari

**􀀀 di essere** medico convenzionato in medicina generale e pediatria;

**􀀀 di essere** medico in servizio di Guardia Medica;

**􀀀 di essere** medico del servizio di medicina fiscale;

**N.B.:**

Ai medici convenzionati in medicina generale e pediatria il permesso è rilasciato per la durata temporale del rapporto convenzionale con il Servizio Sanitario Nazionale previa conferma dell’iscrizione nella lista rilasciata dalla competente Zona Territoriale dell’ASUR.

Alla Direzione della competente Zona Territoriale dell’ASUR possono essere rilasciati due permessi per il servizio di guardia medica.

Alla Direzione della competente Zona Territoriale dell’ASUR, alla Direzione dell’INPS ed alla Direzione dell’INAIL possono essere rilasciati permessi da destinarsi ai medici del servizio di medicina fiscale.

Avente la legittima disponibilità del /i veicolo/i ai sensi della D.G.M. n. 39 del 10.04.2018:

tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telaio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telaio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telaio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telaio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

**CHIEDE**

Di accedere alla Zona Traffico Limitato di:

□ Gabicce Mare □ inclusa la Via Cristoforo Colombo e/o □ la via di accesso alla spiaggia sotto monte con il proprio veicolo per raggiungere la via ................... ................................................................................................... n. .............. con sosta lungo il percorso nelle sole zone consentite in osservanza alle limitazioni imposte con segnaletica ed alle norme del vigente C.d.S.

*(se la via non è identificata indicare: “tutta la ZTL”)*

□ Gabicce Monte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB**: *viene rilasciato un pass per ogni targa indicata. Il pass rilasciato è abbinabile a tutti i veicoli indicati ed ammessi ed utilizzabile del solo titolare dell’autorizzazione o comunque da terzi solo con il titolare a bordo del veicolo.*

Il pass deve sempre essere esposto sul veicolo in sosta e portato al seguito durante la circolazione.

**L’utilizzo del pass su veicoli non indicati nella presente dichiarazione comporta l’applicazione delle sanzioni previste per l’accesso abusivo alla z.t.l.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. I nuovi richiedenti devono allegare al presente modulo:**

• Fotocopia del documento di circolazione di ogni veicolo per cui si chiede l’abilitazione

-Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000 la domanda è sottoscritta davanti il pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e inviata unitamente a

copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all’ufficio competente.

-Ai sensi dell’art. 13 del D. lgs 196/ ‘03, si informa che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del presente procedimento e per le finalità di cui alla L. 241\90

|  |
| --- |
| Copia della presente istanza costituisce ricevuta di comunicazione di avvio del procedimento amministrativo. Il procedimento si deve concludere entro 30 giorni a partire dalla data di presentazione della presente istanza, salvo comunque l’espletamento di ulteriori approfondimenti ai sensi della L 241/90 e s.m.i.L’ufficio competente all’adozione dell’atto è: SETTORE POLIZIA MUNICIPALE – SERVIZIO VIABILITAResponsabile del procedimento è: Ag. Monarini Matteo – Tel. 0541-954507 |

|  |
| --- |
| -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------RISERVATO ALL’UFFICIOVisti i documenti in atti;Visto la vigente Deliberazione di Giunta Municipale;Si propone il rilascio dell’autorizzazione: SI NOIl responsabile del procedimento……………………………………………………….------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------SI CONCEDENON SI CONCEDEOsservazioni…………………………………………………………………………………………………………………………………………IL RESPONSABILE DEL SETTORE …………………………..……………… |

|  |
| --- |
| Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003Gentile Signore/a,Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: emissione di autorizzazione atta ad accedere alla Zona a Traffico Limitato - Area Pedonale Urbana del Comune di Gabicce Mare.2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà l’impossibilità da parte dell’Ufficio al rilascio dell’autorizzazione richiesta.4. Il titolare del trattamento è: il Comune di Gabicce Mare con sede in Gabicce Mare, Via Cesare Battisti 66.5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs.196/2003.I dati personali sopra riportati, saranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e per le attività interne previste e consentite dalle normative vigenti, previo consenso sottoscritto dell’interessato. Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui sopra,□ presta□ non presta il suo consenso per il trattamento dei dati personaliGabicce Mare, .................................Cognome ....................................... Nome ...........................................Firma leggibile .................................................................................... |

|  |
| --- |
| **Responsabile del trattamento** dei dati all’interno dell’Ente è il Responsabile del V Settore – Polizia Municipale e Notifiche (tel. 0541/954507, email: comandopm@comune.gabicce-mare.pu.it, pec: comune.gabiccemare@emarche.it **Responsabile della protezione** dei dati personali del Comune di Gabicce Mare è il Dr. Graziano Gambuti (tel. 0541/820619, email: g.gambuti@comune.gabicce-mare.pu.it, pec: comune.gabiccemare@emarche.it  |