



ALLA POLIZIA LOCALE COMUNE
DI CASALE MONFERRATO

(ISTANZA ESENTE DALL'IMPOSTA DI BOLLO
EX ART. 14, TABELLA B DEL D.P.R. 642/72.)

ISTANZA "PASS MEDICO-ESERCENTE PROFESSIONE SANITARIA Z.T.L."

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

()

il

telefono

residente a

via

n°

e-mail

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI O MENDACI DICHIARAZIONI (ART. 76 D.P.R. N° 445/2000) E CHE QUALORA EMERGA LA NON VERIDICITA' DEL CONTENUTO DI TALUNA DELLE DICHIARAZIONI RESE, DECADRA' DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EVENTUALMENTE EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA (ART. 75 D.P.R. n° 445/2000), SOTTO LA SUA RESPONSABILITA'

DICHIARA

Di essere Medico del Servizio Assistenza Sanitaria di base con studio medico in Casale Monferrato,

via

n°

n° iscrizione regionale

e di avere pazienti con dimora all'interno della Zona a Traffico Limitato dei veicoli.

Di essere Medico esercente la libera professione sanitaria con studio medico privato in Casale Monf.

via

n°

n° iscrizione Albo Medici

e di avere pazienti con dimora all'interno della Zona a Traffico Limitato dei veicoli.

CHIEDE

Il rilascio di Pass Medico – Esercente la professione sanitaria per i seguenti veicoli: (sono autorizzabili massimo due veicoli)

1. TIPO / MARCA / MODELLO

TARGA

DI PROPRIETA' DI

2. TIPO / MARCA / MODELLO

TARGA

DI PROPRIETA' DI

L'inserimento Cambio Targa / Veicolo Rinnovo
 autorizzazione n° del veicolo targato
 in sostituzione del veicolo targato
 a partire dal giorno note

ALLEGA

- Dichiarazione Disponibilità Veicolo/i per i quali si richiede l'autorizzazione o fotocopia carta circolazione.
- Al ritiro dell'autorizzazione (solo per i Medici in regime di libera professione): Ricevuta di versamento di € 169,00 quale **TARIFFA PASS ZTL MEDICI PRIVATI** (modalità di pagamento a fondo pagina);
- Sono esclusi dal pagamento i cambi targa e le sostituzioni per deterioramento.
- Sono altresì esentati dal pagamento le autorizzazioni riasciate, in via esclusiva, a favore di veicoli elettrici, ibridi, metano, GPL o bifuel (benzina/metano o benzina/GPL).
- Informazioni complete alla pagina internet: <http://www.comune.casale-monferrato.al.it/ztl>

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali": i dati personali indicati nella presente richiesta saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il provvedimento si riferisce.

Luogo e Data Il Richiedente (firma leggibile e per esteso) *

.....

*** Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 comma 3, la presente dichiarazione deve essere:**

- sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione;
- ovvero sottoscritta e presentata unitamente a fotocopia (fronte/retro) non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

MODALITA' DI PAGAMENTO DELLE TARIFFE APPLICATE

- Presso gli uffici della **POLIZIA LOCALE** di via della Provvidenza 7 **ESCLUSIVAMENTE CON CARTA BANCOMAT O CARTA DI CREDITO.**
- tramite la **TESORERIA DEL COMUNE DI CASALE MONFERRATO** presso **BANCO BPM Spa – AGENZIA DI CASALE MONFERRATO – CORSO INDIPENDENZA, 16.**
CODICE IBAN: IT 80 Q 05034 22601 00000001586 INTESTATO A COMUNE DI CASALE MONFERRATO – TESORIERE.

----- SPAZIO RISERVATO UFFICIO -----

SI AUTORIZZA IL RILASCIO DI PASS TIPO **MEDICI** ESERC. PROF. SANIT. Cod. 06 MEDICI DI BASE (MOD. BLU) cod.

07

ORARI: valido tutto il giorno _____ _____

VARCHI valido x ogni varco d'accesso 01 Cavour 02 Saffi 08 Alessandria

04 Roma/Canina 05 Trevigi 06 S.Evasio 07 Bruna 09 Corte d'Appello / Mameli

GIORNI: Lun Mar Merc Gio Ven Sab Dom Festivi

ULTERIORI PRESCRIZIONI

.....

.....

.....