



COMUNE DI SCILLA
(Città Metropolitana di Reggio Calabria)
POLIZIA LOCALE



MODELLO n. 10 da utilizzare per: CATEGORIA MEDICI (M)

(Art. 16 Delibera di C.C. n. 12 del 15/03/2022)

NOTA BENE: 1) I campi contraddistinti da * sono obbligatori; 2) Non verranno prese in considerazione istanze pervenute con modalità diverse da quelle a seguire indicate.

Al Comando di Polizia Locale

TRASMISSIONE A MEZZO:

- **PEC protocollo.scilla@asmepec.it**
- **raccomandata a.r. a: Comune di Scilla
Piazza San Rocco
89058 - Scilla (RC)**
- **deposito presso Comando polizia locale**

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO IN Z.T.L. – Categoria MEDICI (M)

Il/la sottoscritto/a* _____ c.f. _____ nato/a
a* _____ il* _____ residente a* _____
via/piazza* _____ n. _____ tel.* _____ cell.*
_____ fax _____ indirizzo e.mail / pec*
_____ intestatario documento tipo
(patente/C.I./altro)* _____ n.* _____ rilasciato il* _____
da* _____ valido fino al* _____
_____, in qualità di MEDICO DI BASE CON AMBULATORIO NEL COMUNE DI SCILLA
P.Iva _____ N. iscrizione Ordine _____ del _____ ambulatorio/studio in
_____ Via _____ n. _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 16, della Delibera di C.C. n. 12 del 15/03/2022, il rilascio di **UN SOLO PASS DI VALIDITA' ANNUALE PER IL SOLO TRANSITO** del veicolo sotto indicato:



COMUNE DI SCILLA
(Città Metropolitana di Reggio Calabria)
POLIZIA LOCALE



| INDICARE SE AUTOVEICOLO O MOTOCICLO O CICLOMOTORE | TARGA | MARCA E MODELLO | INTESTATARIO (nome e cognome) |
|--|--------------|------------------------|--|
| | | | |

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000, in caso di false dichiarazioni, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

DICHIARA

di avere ambulatorio ubicato nel Comune di Scilla ed avere in cura pazienti dimoranti nella zona a traffico limitato del quartiere Chianalea.

Allega:

- 1) Copia carta di circolazione del veicolo;
- 2) Copia documento di identità e patente di guida;
- 3) ricevuta di versamento di € 25,00 a titolo di rimborso spese d'istruttoria su C.C. 12502894 intestato a Comune di Scilla – servizio tesoreria – causale diritti d'istruttoria rilascio autorizzazione transito ztl anno_____;
- 5) ogni altro titolo comprovante il diritto ad ottenere l'autorizzazione: (specificare)

- _____
- _____
- _____

Data _____ (firma) _____

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 del Reg. UE 679/2016 – Regolamento Europeo sulla Privacy o GDPR (General Data Protection Regulation) – 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.