



Al Sig. SINDACO
del Comune di _____
tramite il Settore Polizia Locale
Unione del Comune Decimomannu

Oggetto: **istanza di esenzione di limitazioni alla sosta vietata e/o regolamentata per veicolo di proprietà di medico di base nell'esercizio della professione.**

Il/ La sottoscritto/a _____, nato/a _____,
il _____, residente _____ (_____) , via _____
n _____, codice fiscale _____, tel. _____, fax _____,
in qualità di ^(a) _____,
a conoscenza che gli artt. 75, 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, prevedono sanzioni penali in caso di
dichiarazione mendace e che l'Amministrazione ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio
eventualmente ottenuto dal richiedente in caso di falsità; sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

di essere medico di base iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di _____
e convenzionato _____ con studio a _____ in _____
nei giorni _____ con orario:

- mattinodalle ore _____, alle ore _____
- pomeriggio dalle ore _____ alle ore _____;

di essere proprietario/a ed utilizzare per quanto sopra, i veicoli¹:

- marca (modello) _____, targato _____;
- marca (modello) _____, targato _____;

di aver usufruito di analoga autorizzazione nell'anno _____ con n. _____ / _____.

CHIEDE

di essere autorizzato/a alla sosta dell'autovettura di proprietà in:
esenzione dal pagamento della tariffa oraria in quanto esercente la professione medica, sia in orario di
prestazioni ambulatoriali sia in effettuazione di visite domiciliari urgenti;
deroga dell'obbligo dell'esposizione del disco orario per le medesime esigenze professionali;

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 per le finalità di gestione di rilascio
dell'autorizzazione richiesta.

Si allega:

- Carta circolazione;
- R.C.A. veicolo
- Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di _____
- Marca da bollo da € 16.00 per autorizzazione derogaal transito;

Data _____

Firma _____

documento di riconoscimento: _____ n° _____,
rilasciato il _____ *da* _____ **Il ricevente**

Avvertenze:

- ^(a) Soggetto: interessato (proprietario, usufruttuario, locatore) *altro*.
- Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il richiedente dichiara di aver ricevuto informazioni sul trattamento dei dati contenuti nel presente modello e che gli stessi saranno utilizzati nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza quali è tenuta la Pubblica Amministrazione.
- Copia della presente viene rilasciata al richiedente in segno di ricevuta da considerarsi inoltre come comunicazione di avvio del procedimento ai sensi art. 7 legge 241/90. A tale fine si comunica:
- a) l'amministrazione competente: Comune di Decimomannu.
- b) l'oggetto del procedimento promosso: istanza di deroga alla sosta vietata e / o regolamentata per veicolo di proprietà di medico in servizio
- c) l'ufficio e la persona responsabile del procedimento: Ufficio Polizia Locale, Comandante e/o Responsabile Procedimento incaricato.
- d) l'ufficio in cui si può prendere visione degli atti: Ufficio Polizia Locale Comune di Decimomannu

¹ il veicolo normalmente usato più uno in sostituzione [di proprietà ovvero in usufrutto, locazione altro (ex art. 196 cds)] eventuali altri veicoli dovranno essere richiesti tramite altro stampato.