

**Oggetto: Richiesta di permesso transito e sosta Ztl H3 limitato a un veicolo - PRIMO RILASCIO - medici fiscali**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  residente  domiciliato  
a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**RICHIEDE IL RILASCIO**

per il **Medico Fiscale** Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_ del permesso di **transito e sosta** per la zona:

**ZTL 1 – “Centro Storico Medievale”**

**ZTL 2 – “Colsereno Sant’Anna”**

**ZTL 3 – “Inversata Due Giugno”**

per il seguente veicolo di proprietà:

Veicolo (marca e tipo)	Targa	Costo
_____	_____	Gratuito
	Spese istruttoria	Gratuito
	Totale	Gratuito

**Si allegano:**

- Fotocopia della carta di circolazione dei suddetti veicoli
- Documentazione con la quale l'ente attesta il servizio svolto dal medico

Si prende atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Tivoli - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell' informativa disponibile sul sito del Comune di Tivoli all'indirizzo [www.comune.tivoli.rm.it](http://www.comune.tivoli.rm.it) nella sezione Privacy e Responsabile della Protezione dei dati, resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 e s.m.i.

Luogo e Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.** Il modulo va consegnato in uno degli URP o inviato con PEC a [info@pec.comune.tivoli.rm.it](mailto:info@pec.comune.tivoli.rm.it)

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Data consegna \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(Art. 47 D.p.r 28 dicembre 2000, n. 455)

Il/la sottoscritto/a					
nato/a a		il		residente a	
domiciliato/a a		in		n.	
CAP		tel.		C.F.	
email					

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445.

**DICHIARA**


**Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96** che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Luogo e Data**

**Firma**

\_\_\_\_\_

**N.B.** Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.