

**AUTORIZZAZIONE
ZTL****Modello M (Medici ed operatori sanitari)
Richiesta d'inserimento nell'elenco dei veicoli
autorizzati al transito nelle ZTL controllate da
varchi elettronici**

Telefono 081 18992732

Modalità di consegna:

- ✓ inviare all'indirizzo e-mail ztl@comuneischia.it
- ✓ a mano presso Comando Polizia Locale via Iasolino n. 57 - Ischia

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome				Nome				
Nato a			Provincia			Il giorno		
Residente a						CAP		
Via							Civico	
Telefono			Fax			e-mail		

DATI VEICOLO DA INSERIRE

Targa			Modello			Marca	
<input type="checkbox"/> Sostituisce la seguente targa precedentemente comunicata							
Targa			Modello			Marca	

VARCHI TELEMATICI - Barare la casella corrispondente al varco telematico per il quale si richiede l'inserimento nella lista degli autorizzati.

<input type="checkbox"/> varco 1 - Via Iasolino	<input type="checkbox"/> varco 2 - Via Iasolino
<input type="checkbox"/> varco 3 - Via Porto	<input type="checkbox"/> varco 4 - Via delle Terme
<input type="checkbox"/> varco 5 - Via Edgardo Cortese	<input type="checkbox"/> varco 6 - Corso V. Colonna fino al civico 104
<input type="checkbox"/> varco 7 - Via Seminario	<input type="checkbox"/> varco 8 - Via G. Battista Vico fino al civico 48

CATEGORIA D'APPARTENENZA**MEDICO O OPERATORE SANITARIO**Il sottoscritto chiede di poter accedere nelle ZTL controllate da varchi elettronici mediante il veicolo di cui sopra.
DICHIARA che il veicolo risulta:

<input type="checkbox"/>	Intestato a	Azienda						
	Residente a			Via			Civico	
<input type="checkbox"/>	di proprietà intestato a se stesso							
<input type="checkbox"/>	di uso personale con Contratto di leasing stipulato con					Azienda		
<input type="checkbox"/>	di uso personale con Contratto di noleggio stipulato con					Azienda		
<input type="checkbox"/>	di uso personale con Contratto di comodato d'uso gratuito documentato dalla carta di circolazione ai sensi dell'art. 247 bis del Regolamento del Nuovo Codice della Strada.							
<input type="checkbox"/>	Concesso ad uso esclusivo dalla	Società						
	Domiciliata a			Via			Civico	

e di avere la necessità di accedere nella ZTL in qualità di: medico in visita domiciliare, ed operatori esercenti la professione sanitaria

- medico in visita domiciliare.
- operatore esercente la professione sanitaria

Allegare:

- ✓ copia carta di identità del richiedente;
- ✓ copia della carta di circolazione del veicolo;

Nel caso in cui il veicolo utilizzato per il transito sia un ciclomotore o un motociclo a due ruote, esso sarà condotto esclusivamente a mano.

Nel caso di mendaci dichiarazioni e falsità si applicano le sanzioni penali ai sensi dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000.

Si autorizza al trattamento dei dati personali nel rispetto del DLgs n. 196/03 e all'inserimento della targa comunicata nella lista dei veicoli autorizzati all'accesso nella Zona a Traffico Limitato.

Ischia Firma