

**RICHIESTA RILASCIO/SOSTITUZIONE/RINNOVO DI CONTRASSEGNO O TITOLO DI SOSTA PER
MEDICI**

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____
tel. _____ e-mail/PEC _____

*parte da compilare **soltanto** nel caso di modulo presentato per conto di altra persona*
obbligatorio in questo caso allegare fotocopia documento identità della persona delegante e delegata

PER CONTO DI _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____
tel. _____ e-mail/PEC _____

CHIEDO

il rilascio di contrassegno/titolo di sosta per **MEDICI**

- SPECIALISTA IN MEDICINA GENERALE/ PEDIATRIA di libera scelta con pazienti e ambulatorio in ztl**
- SPECIALISTA IN MEDICINA GENERALE/ PEDIATRIA di libera scelta con pazienti in ztl e ambulatorio fuori ztl**
- SPECIALISTA IN CARDIOLOGIA con pazienti in ztl**
- SPECIALISTA IN MEDICINA GENERALE/ PEDIATRIA di libera scelta con pazienti e ambulatorio in corona (titolo di sosta)**

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità.

DICHIARO

1) Di essere iscritto/a all'Ordine dei Medici di _____

- Se specialista in medicina generale/pediatria: di essere convenzionata/o con il Servizio sanitario nazionale (Ssn), codice regionale n _____
- Se specialista in cardiologia: di essere in possesso di regolare certificato di specializzazione

Titolo di possesso del veicolo	Targa	Data di immatricolazione*	Alimentazione*	Direttiva CEE*

*La direttiva CEE è indicata nel libretto di circolazione del veicolo alla riga 9 ovvero nel riquadro 2 (per i vecchi libretti di circolazione).

BomoB declina qualsivoglia responsabilità in caso di errata comunicazione dei dati dei veicoli

***Alcuni dati relativi ai veicoli vengono acquisiti tramite collegamento con il database della Motorizzazione Civile. Nell'eventualità di malfunzionamento potrebbe rendersi necessario acquisirli dal libretto di circolazione oppure autocertificarli (l'autocertificazione è obbligatoria in caso di veicolo immatricolato in Stato Estero).**

Di restituire il contrassegno nel caso in cui venisse meno uno dei requisiti previsti per il rilascio

Restituisco contestualmente il contrassegno/ i contrassegni numero _____

- per cambio targa
- perché scaduto
- perché deteriorato

Non restituisco il contrassegno sopraindicato a causa di:

- smarrimento
- furto (allego copia della denuncia)
- distruzione

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare immediatamente a BomoB ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato

Eventuale richiesta contrassegno senza targa:

Il contrassegno M Medici può essere rilasciato anche senza la targa stampata sopra, solo se il/la titolare ha più di un veicolo di sua proprietà (è assimilato alla proprietà il possesso in forza di un contratto di leasing, o di nolo a lungo termine, o di contratto di comodato risultante dalla carta di circolazione).

In questo caso la persona titolare del contrassegno è tenuta a comunicare a BomoB - ed a tenere aggiornata - la lista delle targhe dei veicoli su cui il contrassegno senza targa viene utilizzato a rotazione.

La comunicazione della targa costituisce convalida dell'accesso, pertanto senza tale comunicazione il veicolo che espone contrassegno senza targa non risulterà autorizzato al transito in ztl.

In ogni caso l'autorizzazione all'accesso è costituita dal contrassegno, è valida pertanto per un solo veicolo alla volta. Ogni modifica delle targhe associate al contrassegno dovrà essere comunicata tempestivamente (entro due giorni dall'avvenuta sostituzione del veicolo/dei veicoli).

Errori di trascrizione targhe

Le richieste di contrassegni sono presentate sugli appositi moduli. In tale ambito, così come previsto dal DPR 445/2000, l'interessato/a può dichiarare nel proprio interesse stati, fatti e qualità personali nei rapporti con la P.A. e con i gestori di pubblici servizi. Nel caso vengano riscontrate dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000). La persona dichiarante inoltre decade dai benefici eventualmente conseguiti grazie a provvedimenti basati su dichiarazioni non veritiere. Chi non intende avvalersi della facoltà sopra indicata è tenuto a produrre copia dei documenti necessari, poiché l'Amministrazione comunale non intende farsi carico di eventuali errori di trascrizione delle targhe di veicoli collegati a contrassegni, che inducono i sistemi di telecontrollo degli accessi al sanzionamento automatico.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione di dati personali) e del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali), nonché del D.Lgs. 33/2013 "Trasparenza", i dati personali raccolti saranno trattati dal Comune di Bologna e da BomoB (aggiudicatario delle attività afferenti il Piano Sosta ed i servizi/attività complementari alla mobilità del Comune di Bologna), anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento indicato in testa al modulo. L'informativa sul trattamento dati personali è direttamente consultabile sulla home page del sito del Comune di Bologna (<https://www.comune.bologna.it/home>) e del sito di BomoB (<http://bologna.iovivo.eu/>)

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta alla presenza dell'incaricato/a d'ufficio, oppure, se firmata anticipatamente, dovrà essere allegata all'istanza fotocopia di un documento valido di identità della persona firmataria (art. 38 del DPR 445/2000).

Data _____

Firma

Firma sportello
