



Comune di Cagliari – Servizio Urbanizzazioni e Mobilità – Ufficio Z.T.L.
Palazzo Civico Piazza De Gasperi n. 2 – 09125 Cagliari – tel. 070 6778303 – fax 070 6778358 – mail ufficioztl@comune.cagliari.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ
DPR 28.12.2000 n. 445 artt. 46-47

* CAMPO FACOLTATIVO

Il/la sottoscritt..... cognome-nome

nat... a il codice fiscale

tel.* cell.* e-mail *

residente a via n. c.a.p.

ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto, cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci; consapevole che L'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, anche a campione e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi e, nel caso di dichiarazioni false, ad informare l'Autorità giudiziaria; consapevole che ogni futura variazione della presente dichiarazione deve essere comunicata tempestivamente all'ufficio Z.T.L.,

ai fini del rilascio del pass per la circolazione nella **Z.T.L.**

dichiara:

1. di esercitare l'attività medica in regime di convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale in qualità di medico

- di medicina generale
- pediatra
- di continuità assistenziale
- specialista convenzionato esterno (specificare specializzazione)

nell'ambulatorio ubicato a, via n°

2. di utilizzare, per poter raggiungere il suddetto ambulatorio, il veicolo (è possibile indicare anche un veicolo alternativo proprio o di un sostituto)

marca/modello

targa

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

3. (riservato esclusivamente ai medici convenzionati di medicina generale, pediatri e di continuità assistenziale) e, ai fini del rilascio del pass valido in tutte le Z.T.L. per le visite domiciliari ai pazienti ivi residenti, di utilizzare il veicolo

marca/modello

targa

--	--	--	--	--	--	--	--

4. di aver ricevuto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali ex art. 13 D. Lgs. n. 196 del 2003 e di averne preso visione.

FIRMA

Data



Comune certificato



INFORMATIVA ex art. 13 D.Lgs. n. 196/2003

Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e di tutela della riservatezza e dei diritti della persona.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Cagliari, nella persona del Sindaco del Comune di Cagliari, con sede in via Roma n. 145 - 09124 Cagliari.

RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il Responsabile del trattamento dei dati personali è il Dirigente del Servizio Coordinamento Informatico e Statistica del Comune di Cagliari, Ing. Claudio D'Aprile, con sede in piazza De Gasperi n. 2 – 09125 - Cagliari.

Il soggetto presso il quale sono raccolti i dati è il Dirigente del Servizio Urbanizzazioni e Mobilità Ing. Sergio Murgia, con sede Piazza De Gasperi, 2 - 09125 - Cagliari.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I trattamenti connessi ai servizi offerti da Servizio Urbanizzazioni e Mobilità sono curati solo da personale del Comune di Cagliari incaricato del trattamento. Nessun dato derivante dai servizi di cui sopra viene comunicato o diffuso. I dati personali forniti per lo svolgimento delle pratiche collegate al rilascio delle autorizzazioni relative alla viabilità (occupazioni di suolo pubblico, rilascio di pass etc), sono utilizzati al fine di eseguire il servizio o la prestazione richiesta e non sono comunicati a soggetti terzi, salvo che la comunicazione sia imposta da obblighi di legge o sia strettamente necessaria per l'adempimento delle richieste.

NATURA DEL CONFERIMENTO

Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta l'interruzione del procedimento.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati personali sono trattati in formato cartaceo e/o con strumenti automatizzati, per il tempo necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

I soggetti cui si riferiscono i dati personali, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003, hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiedere di integrarli, aggiornarli, oppure rettificarli. I soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno, inoltre, il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Le richieste relative all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 devono essere rivolte al Sig. Ing. Sergio Murgia. Il trattamento riguarderà anche i dati sensibili di cui all'art. 4 comma 1 lettera d), vale a dire idoneo a rivelare lo stato di salute.

FIRMA E CONSEGNA DELL'AUTOCERTIFICAZIONE

La dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto al ricevimento oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

PAGAMENTO DELLA TARIFFA

Previo conferma da parte dell'ufficio dell'accoglimento dell'autocertificazione, l'interessato deve provvedere al versamento di € 5,00 nel conto corrente postale n. 213090, intestato a Comune di Cagliari – Servizio Tesoreria – 09100 Cagliari, con causale "Autorizzazione Z.T.L. Servizio Urbanizzazioni e Mobilità".

Il versamento è dovuto per ogni richiesta di pass, sia per un nuovo veicolo, anche se sostitutivo di uno già dotato di pass, sia in caso di richiesta di duplicato, a meno che la stessa non sia motivata da deterioramento dell'originale riferibile all'azione di agenti atmosferici.

Il versamento non è dovuto in caso di rinnovo.

RITIRO DEL PASS

Chi ritira il pass deve esibire un documento di identità, consegnare l'attestazione del versamento della tariffa se dovuta e firmare per ricevuta. Nel caso l'interessato intenda incaricare un'altra persona per il ritiro del pass, è necessario che compili e firmi anche questa sezione.

Il sottoscritto chiede che il pass venga consegnato a

nato/a a il

FIRMA

.....

Pass n. consegnato in data odierna a mani di

.....

Cagliari,

L'addetto

Il ricevente

.....