

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 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

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Data consegna _____

Firma per accettazione _____