

ZTL"Quartieri Spagnoli"
"Tarsia/Pignasecca"

**Autorizzazione per l'accesso alle ZTL
"Quartieri Spagnoli" e "Tarsia/Pignasecca"
Modello ZTL – TerSist (Terapie Sistematiche)**



Modalità di consegna: consegnare allo sportello ZTL presso la Municipalità 2 di piazza Dante.

DATI DEL RICHIEDENTE

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

DATI VEICOLO

Targa		Modello		Marca	
-------	--	---------	--	-------	--

VARCHI TELEMATICI (Barrare la casella corrispondente al varco telematico per il quale si richiede l'inserimento nella lista degli autorizzati)

ZTL "Quartieri Spagnoli"	<input type="checkbox"/> Varchi di accesso alla ZTL "Quartieri Spagnoli"
ZTL "Tarsia/Pignasecca"	<input type="checkbox"/> Varchi di accesso alla ZTL "Tarsia/Pignasecca"

CATEGORIA D'APPARTENENZA

TERAPIE SISTEMATICHE							
Il sottoscritto dichiara che il veicolo di cui sopra risulta:							
<input type="checkbox"/>	di proprietà intestato a se stesso;						
<input type="checkbox"/>	intestato a	Cognome e Nome/Azienda					
	Residente a		In via		Civico		
<input type="checkbox"/>	di uso personale con Contratto di leasing stipulato con		Azienda	denominazione e codice fiscale			
<input type="checkbox"/>	di uso personale con Contratto di noleggio stipulato con		Azienda	denominazione e codice fiscale			
<input type="checkbox"/>	di uso personale con contratto di comodato d'uso gratuito						
<input type="checkbox"/>	concesso ad uso esclusivo dalla		Società	denominazione e codice fiscale			
	Domiciliata a		In via		Civico		
e di avere la necessità di accedere nella ZTL in quanto:							
<input type="checkbox"/>	soggetto portatore di malattia grave che richiede l'espletamento di trattamenti terapeutici sistematici in centri medici/paramedici all'interno della ZTL.						
Allegare:							
<input checked="" type="checkbox"/> autocertificazione come da modello A - TerSist <input checked="" type="checkbox"/> fotocopia della Carta di Circolazione della veicolo; <input checked="" type="checkbox"/> fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente; <input checked="" type="checkbox"/> per i veicoli immatricolati da oltre 4 anni, copia della scheda attestante il Bollino Blu in corso di validità; <input checked="" type="checkbox"/> certificazione della struttura pubblica o privata, ove la terapia medesima viene effettuata, con l'indicazione dei giorni e degli orari di effettuazione.							

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 ZTL "Quartieri Spagnoli" o nella ZTL "Tarsia/Pignasecca".

Napoli	data	Firma	
--------	------	-------	--