

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE BIENNALE PER CIRCOLAZIONE E/O SOSTA
ASSISTENZA SANITARIA**

1° RILASCIO RINNOVO

SPAZIO RISERVATO AL
PERSONALE DELL'UFFICIO

N° _____

STAMPATO

Marca
da bollo
€ 14,62

Spazio riservato al Protocollo

Al Comune di
Cremona

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ via _____
n. _____ tel. _____ cel. _____
e-mail _____

CHIEDE

per i **veicoli targati**:

1) _____ 2) _____ 3) _____

1° RILASCIO dell'autorizzazione biennale - **RINNOVO** autorizzazione n. _____

relativa alla circolazione e/o sosta secondo quanto previsto dall'Ordinanza Generale del 11/9/2008 Prot. Gen. n. 48675 del 12/9/2008, per (indicare il tipo di autorizzazione richiesta):

- Autorizzazione alla circolazione e alla sosta per visite domiciliari urgenti (medici di base / pediatri)** (punto A1 Ord. Gen., cod. A1/a – A1/b)
- Autorizzazione alla circolazione e alla sosta per visite domiciliari urgenti (altri medici)** (punto A2 Ord. Gen., cod. A2/a – A2/b)
- Autorizzazione alla circolazione e alla sosta per visite domiciliari urgenti (ambulatori o cliniche veterinarie)** (punto A3 Ord. Gen., cod. A3/a – A3/b)
- Autorizzazione alla circolazione e alla sosta per visite domiciliari urgenti (medici veterinari non titolari di ambulatori o cliniche veterinarie)** (punto A4 Ord. Gen., cod. A4/a – A4/b)
- Autorizzazione alla circolazione e alla sosta per medici reperibili / pronta disponibilità** (punto A7 Ord. Gen., cod. A7)
- Autorizzazione alla circolazione e alla sosta per medici veterinari reperibili / pronta disponibilità** (punto A8 Ord. Gen., cod. A8)
- Autorizzazione alla circolazione e alla sosta per paramedici reperibili / pronta disponibilità** (punto A9 Ord. Gen., cod. A9)
- Autorizzazione al transito e alla sosta per assistenza per Enti ed Associazioni** (punto A10 Ord. Gen., cod. A10)
- Autorizzazione alla circolazione e alla sosta per soccorso e recupero animali per Associazioni – no profit** (punto A11 Ord. Gen., cod. A11)
- Autorizzazione alla circolazione e alla sosta per assistenza domiciliare da parte di privati cittadini** (punto A12 Ord. Gen., cod. A12)

COMUNE DI CREMONA

Categ. 03	04	01	B
-----------	----	----	---

Dichiara di aver preso visione del contenuto dell'ordinanza generale sulla circolazione e la sosta dei veicoli nel territorio del comune di Cremona assunta al protocollo generale n. 10608 il 27/2/2006.

Dichiara di essere a conoscenza che qualora, durante il periodo di validità dell'autorizzazione, vengano meno i requisiti soggettivi dei titolari ed i requisiti oggettivi previsti dalla normativa per il rilascio, al titolare della medesima, o suo rappresentante, è fatto obbligo di restituire l'atto autorizzativo all'Ufficio Permessi nel termine di 15 giorni dall'intervenuta variazione, revoca, decadenza, perdita dei requisiti o rinuncia, e che la mancata osservanza di tali prescrizioni comporta la sanzione prevista al comma 2, II° periodo lettera C del Regolamento di Polizia Municipale approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 6 del 8/1/2004.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che è facoltà dell'Amministrazione Comunale porre in essere accertamenti per la verifica delle circostanze dichiarate.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Allega alla presente:

la documentazione prevista e le autocertificazioni / autodichiarazioni attestanti i documenti e i requisiti previsti dall'Ordinanza Generale sulla disciplina del rilascio delle autorizzazioni al transito e sosta dei veicoli sul territorio comunale (vedi allegati).

Cremona, li

(firma)

COSTI

PER LA DOMANDA:

N° 1 marca da bollo da 14,62 euro

PER OGNI PERMESSO:

N° 1 marca da bollo da 14,62 euro + N° 1 diritto di segreteria da 0,52 cent (da acquistare presso lo sportello)

Le marche da bollo sono acquistabili presso gli sportelli dell'Ufficio Permessi

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE
DELL'UFFICIO

N° _____

OR. _____

PROTOCOLLO

Il/la sottoscritto/a _____ ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 sotto la propria responsabilità

AUTOCERTIFICA

- Veicolo n. 1: carta di circolazione n. _____ rilasciata il _____ intestata a _____ del veicolo targato _____
- Veicolo n. 2: carta di circolazione n. _____ rilasciata il _____ intestata a _____ del veicolo targato _____
- Veicolo n. 3: carta di circolazione n. _____ rilasciata il _____ intestata a _____ del veicolo targato _____

Qualora i veicoli fossero soggetti a controllo dei gas di scarico periodico, è necessario allegare fotocopia della certificazione dell'avvenuta verifica

- di essere in possesso della licenza commerciale n. _____ rilasciata da _____ il _____ ovvero comunicazione ex art. 7 del D. Lgs. 31/3/1998 n. 114 (Legge Bersani) presentata al Comune di Cremona in data _____
- di essere iscritto alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data _____ per l'attività di _____ intestata a _____
- di essere iscritto all'Ordine/Albo Professionale _____
- che la propria attività _____ ha sede a _____ via _____ n. _____
- altro: _____

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Cremona, li _____

(firma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che il veicolo n. 1 targato _____ è esente dal controllo dei gas di scarico in quanto immatricolato alla data del _____ non ha percorso 80.000 Km o non ha superato i 4 anni dalla data di immatricolazione
- che il veicolo n. 2 targato _____ è esente dal controllo dei gas di scarico in quanto immatricolato alla data del _____ non ha percorso 80.000 Km o non ha superato i 4 anni dalla data di immatricolazione
- che il veicolo n. 3 targato _____ è esente dal controllo dei gas di scarico in quanto immatricolato alla data del _____ non ha percorso 80.000 Km o non ha superato i 4 anni dalla data di immatricolazione
- che nessun componente del proprio nucleo familiare dispone in uso di posti auto in area privata situata nelle vicinanze dell'abitazione / ambulatorio, ovvero all'interno dell'area omogenea di residenza nei pressi dell'abitazione / ambulatorio (*barrare la voce che non interessa*)
- che nessun componente del proprio nucleo familiare gode di analogha autorizzazione (**in alternativa** indicare il componente del nucleo già in possesso di analogha autorizzazione _____)
- di essere medico di medicina generale o pediatra di libera scelta convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale presso il Distretto di Cremona operante nel Comune di Cremona con ambulatorio in via _____ e di effettuare in modo ricorrente visite domiciliari nel territorio del Comune di Cremona. **In alternativa** si allega autodichiarazione che attesti di essere medico iscritto all'Ordine professionale con ambulatorio in via _____ e che, pur non essendo medico di medicina generale o pediatra di libera scelta convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale presso il Distretto di Cremona, effettua non meno di n. 10 visite domiciliari urgenti all'anno nel territorio del Comune di Cremona
- altro:

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Letto, confermato e sottoscritto.

Cremona, li _____

(firma)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.