

**RICHIESTA PER IL RILASCIO
DELL'AUTORIZZAZIONE ALLA
SOSTA GRATUITA A FAVORE DEI
VEICOLI AL SERVIZIO MEDICI**

DOMANDA _____ DEL _____

AL RESPONSABILE UFFICIO RILASCIO PASS DEL COMUNE DI SAN VITO LO CAPO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

C. F. _____, residente in
_____ via _____ n. _____,

in qualità di medico ambulatoriale operante sul territorio di San Vito Lo Capo,

(specificare indirizzo dell'ambulatorio: San Vito Lo Capo, via _____ n. _____)

n. cell _____ indirizzo email _____

CHIEDE

- l'autorizzazione alla circolazione e sosta momentanea gratuita in ztl rossa/verde e nelle altre zone regolamentate al fine di effettuare le visite domiciliari;
- l'autorizzazione alla sosta 0/24 nella zona in cui è ubicato l'ambulatorio o, se ubicato in ZTL, nelle zone previste dalla delibera che disciplina la circolazione in ZTL e le aree di sosta riservate;

per il veicolo:

TIPO _____ TARGA _____

e a tal fine

DICHIARA

- di essere a conoscenza che è possibile richiedere una sola autorizzazione che consente:
 - di transitare e sostare in ZTL e zone regolamentate per il tempo strettamente necessario, e comunque fino ad un massimo di 60 minuti, esponendo il disco orario, esclusivamente per inderogabili e comprovabili esigenze di servizio;
 - di sostare 0/24 nella zona di spettanza, come previsto dalla delibera che disciplina la circolazione in ZTL e le aree di sosta riservate;
- di essere a conoscenza che l'uso improprio dell'autorizzazione dà luogo, oltre alle sanzioni previste dal vigente C.d.S. anche alla sospensione o revoca dell'autorizzazione. La mancata o non chiara esposizione del disco orario indicante l'ora di inizio sosta, quando previsto, dà luogo all'applicazione delle sanzioni previste dal C.d.S;
- di essere a conoscenza che se nel corso della validità vengono a mancare i requisiti per il rilascio, subentra l'obbligo di comunicazione all'Ufficio pass per la revoca dell'autorizzazione;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di allegare alla presente istanza la copia della carta di circolazione del veicolo.

San Vito Lo Capo, li _____

Firma del richiedente

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 a conoscenza che l'art. 76 della medesima legge prevede sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace, e che l'Amministrazione ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio ottenuto dal richiedente in caso di falsità (art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000).