

MODELLO ELENCO TARGHE DI VEICOLI UTILIZZATI PER RAGIONI DI SERVIZIO RIFERIBILI AD INTERVENTI IN PRONTA REPERIBILITA' DAL PERSONALE SANITARIO DIPENDENTE DELLE STRUTTURE OSPEDALIERE E AZIENDE SANITARIE LOCALI
Per l'accesso alla ZTL Cerchia dei Bastioni o Ecopass Area
Da inviare via fax al numero 02.884.57056

Il/la sottoscritta _____ in nome proprio e
 (cognome) (nome)
 per conto dell'Ente _____ con Sede in _____ (_____)
 (luogo) (prov.)
 Via _____ n° _____ CAP _____ E-mail _____ Telefono fisso _____
 (indirizzo) (n. civico)
 Cellulare _____ in qualità di _____

COMUNICA

le targhe sotto elencate, relative ai veicoli utilizzati per ragioni di servizio (es. emergenze, interventi in reperibilità ecc.) dagli Enti Ospedalieri che per medesime ragioni devono necessariamente accedere alla ZTL Cerchia dei Bastioni.

Targa	Data ingresso	Proprietario	Ruolo	Motivo

Si ricorda che il dichiarante è soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 – codice in materia di protezione dei dati personali – i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento si riferisce e per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra.

Data _____

(Firma e Timbro) _____