## DOMANDA PER RILASCIO/RINNOVO CONTRASSEGNO SOSTA LIBERA PER VEICOLI PRIVATI UTILIZZATI DA MEDICI/PEDIATRI PER RAGIONI DI SERVIZIO

Al Comune di Milano Settore Parcheggi e Sportello Unico per la Mobilità Servizio Sportello Unico per la Mobilità Via Beccaria 19 - 20122 Milano

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO MARCA ERARIALE DA € 16.00 (se dovuta)

Il/La sottoscritto/a(cognome e nome)				
nato a				
residente a	prov	Via		n
e-mail	<u> </u>		tel	
Medico generico / Pediatra accre	ditato presso il SSN c	od. n	con an	nbulatorio in Milano via
piazza			appartenente	alla categoria "Medici",
ai sensi dell'Ordinanza n.				
corrispondente):				
$\square$ lunedì – venerdì	$\square$ lunedì – sabato,			
pur consapevole che l'ordinanza pagamento della tariffa della sos dei medici che effettuano visite dell'ordine, per un tempo massim della sosta,	ta, senza necessità d urgenti e interventi	<b>i esposizio</b> di pronta	<mark>ne di specifico con</mark> reperibilità, ricono	ntrassegno, per i veicoli escibili dal contrassegno
	СНП	EDE		
per l'autoveicolo targato per la sosta libera riferito all'amb			critto, il rilascio / r	rinnovo del contrassegno

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, DICHIARA:

- 1. di utilizzare il veicolo sopra indicato per ragioni di servizio, nell'ambito territoriale per cui richiede il contrassegno;
- 2. di non usufruire del medesimo beneficio su altri autoveicoli nella propria disponibilità.

## Dichiara, inoltre:

- 3. di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare ogni controllo per accertare il corretto utilizzo del contrassegno ed adottare le misure opportune in caso di abuso o uso improprio;
- 4. di essere consapevole che, gli elenchi dei provvedimenti finali adottati dagli Uffici competenti, saranno pubblicati ed aggiornati ai sensi del D. Lgs. 33/2013.

Documenti da allegare alla presente, pena l'improcedibilità dell'istanza:

a) copia del documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità;

b) copia del libretto di circolazione del veicolo, ov trascritto sulla carta di circolazione;	vvero copia del contratto di leasing qualora non ancora
•	n indicazione del proprio codice di accreditamento presso
(luogo e data)	
	FIRMA LEGGIBILE La firma è obbligatoria, pena la nullità della domanda
Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003.	
I dati raccolti con la presente domanda, saranno trattati esclusivamente del contrassegno per la sosta libera.	per le finalità connesse all'espletamento della procedura di rilascio e/o rinnovo
	e scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi, nonché agli adempimenti conseguenti e inerenti alla procedura stessa.
Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Milano; il Responsa Mobilità; Incaricati del trattamento sono le persone preposte al procedi	bile del trattamento è il Direttore del Settore Parcheggi e Sportello Unico per la imento individuate nell'ambito di tale Direzione.
I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici e	privati, quando ciò è previsto da disposizioni di legge o di regolamento.
I dati personali, con esclusione di quelli idonei a rivelare lo stato di sal	ute, potranno essere oggetto di diffusione.
Nell'ambito del procedimento verranno trattati solo i dati sensibili e gi	udiziari indispensabili per lo svolgimento delle attività istituzionali.
personali che lo riguardano, dell'origine dei dati personali, delle moda	196/03 ed in particolare ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati alità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con icazione ovvero quando vi ha interesse, l'integrazione, la cancellazione, la
L'interessato ha inoltre diritto di opporsi, in tutto o in parte, per n pertinenti allo scopo della raccolta.	notivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché
acconsento	non acconsento
(il ı	mancato consenso implica l'impossibilità di valutare il contenuto della domanda ed il conseguente rilascio del contrassegno)
(luogo e data)	FIRMA LEGGIBILE