



ALLA POLIZIA LOCALE COMUNE  
DI CASALE MONFERRATO

(ISTANZA ESENTE DALL'IMPOSTA DI BOLLO  
EX ART. 14, TABELLA B DEL D.P.R. 642/72.)

**ISTANZA "PASS MEDICO-ESERCENTE PROFESSIONE SANITARIA Z.T.L."**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a  (  ) il  telefono

residente a  via  n°

e-mail

**CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI O MENDACI DICHIARAZIONI (ART. 76 D.P.R. N° 445/2000) E CHE QUALORA EMERGA LA NON VERIDICITA' DEL CONTENUTO DI TALUNA DELLE DICHIARAZIONI RESE, DECADRA' DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EVENTUALMENTE EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA (ART. 75 D.P.R. n° 445/2000), SOTTO LA SUA RESPONSABILITA'**

**DICHIARA**

Di essere Medico del Servizio Assistenza Sanitaria di base con studio medico in Casale Monferrato,  
via  n°  n° iscrizione regionale   
**e di avere pazienti con dimora all'interno della Zona a Traffico Limitato dei veicoli.**

Di essere Medico esercente la libera professione sanitaria con studio medico privato in Casale Monf.  
via  n°  n° iscrizione Albo Medici   
**e di avere pazienti con dimora all'interno della Zona a Traffico Limitato dei veicoli.**

**CHIEDE**

Il rilascio di Pass Medico – Esercente la professione sanitaria per i seguenti veicoli: ( sono autorizzabili massimo due veicoli)

1. TIPO / MARCA / MODELLO

TARGA

DI PROPRIETA' DI

2. TIPO / MARCA / MODELLO

TARGA

DI PROPRIETA' DI

L'inserimento       Cambio Targa / Veicolo       Rinnovo  
 autorizzazione n°  del veicolo  targato   
 in sostituzione del veicolo  targato   
 a partire dal giorno  note

### ALLEGA

- Dichiarazione Disponibilità Veicolo/i per i quali si richiede l'autorizzazione o fotocopia carta circolazione.
- Al ritiro dell'autorizzazione: Ricevuta di pagamento della **TARIFFA PER RILASCIO PASS ZTL Medici prevista dalla deliberazione Giunta Comunale di determinazione delle tariffe e dei diritti comunali riferita all'anno in corso** (modalità di pagamento a fondo pagina).
- Sono esclusi dal pagamento i cambi targa e le sostituzioni per deterioramento.
- Sono altresì esentati dal pagamento le autorizzazioni rilasciate, in via esclusiva, a favore di veicoli elettrici, ibridi, metano, GPL o bifuel (benzina/metano o benzina/GPL).
- Informazioni complete alla pagina internet: <http://www.comune.casale-monferrato.al.it/ztl>

Il Comune di Casale Monferrato tratta i dati personali dell'interessato nell'ambito del procedimento in corso e per il perseguimento delle sole finalità istituzionali. Un'informativa completa può essere rinvenuta sul sito internet dell'Amministrazione comunale ([www.comune.casale-monferrato.al.it/privacy](http://www.comune.casale-monferrato.al.it/privacy)), oltre che nella sezione Amministrazione trasparente".

Luogo e Data  Il Richiedente (firma leggibile e per esteso) \*

.....

- \* Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 comma 3, la presente dichiarazione deve essere:
- sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione;
  - ovvero sottoscritta e presentata unitamente a fotocopia (fronte/retro) non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

### MODALITA' DI PAGAMENTO DELLE TARIFFE APPLICATE

- Tramite il portale web PagoPA richiamabile dalla home page del sito internet del Comune di Casale M.
- Presso gli uffici della POLIZIA LOCALE di via della Provvidenza 7 **ESCLUSIVAMENTE CON CARTA BANCOMAT O CARTA DI CREDITO.**
- tramite la TESORERIA DEL COMUNE DI CASALE MONFERRATO presso BANCO BPM Spa – AGENZIA DI CASALE MONFERRATO – CORSO INDIPENDENZA, 16.  
**CODICE IBAN: IT80Q0503422601000000001586 INTESTATO A COMUNE DI CASALE MONFERRATO – TESORIERE.**

#### SPAZIO RISERVATO UFFICIO

SI AUTORIZZA IL RILASCIO DI PASS TIPO **MEDICI**  ESERC. PROF. SANIT. Cod. 06  MEDICI DI BASE (MOD. BLU) cod. 07

**ORARI:**  valido tutto il giorno  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

**VARCHI**  valido x ogni varco d'accesso  01 Cavour  02 Saffi  08 Alessandria  
 04 Roma/Canina  05 Trevigi  06 S.Evasio  07 Bruna  09 Corte d'Appello / Mameli

**GIORNI:**  Lun  Mar  Merc  Gio  Ven  Sab  Dom  Festivi

ULTERIORI PRESCRIZIONI .....

.....