

**Spett.le COMUNE DI SANTA MARIA CAPUA VETERE**  
**Comando di Polizia Municipale**

**Oggetto. Richiesta autorizzazione accesso ZTL in Via Tifatina e strade confluenti per visita domiciliare urgente**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente/domiciliat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E.mail/PEC \_\_\_\_\_  
iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della provincia di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

L'accesso occasionale il\i giorno\i \_\_\_\_\_ del veicolo targato \_\_\_\_\_

Per visita domiciliare urgente praticata presso \_\_\_\_\_ sig. \_\_\_\_\_  
residente in S. Maria C.V. alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente al Comando di Polizia Municipale ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Si prede atto che il Comando di Polizia Municipale declina qualsivoglia responsabilità in caso di errata comunicazione della targa.

**SI PRENDE ATTO CHE PER LA VALIDITÀ DEL PRESENTE MODULO È OBBLIGATORIO** allegare fotocopia documento di identità del dichiarante e compilare il modulo in tutte le sue parti.

Li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS 196/2003**

Con la presente si prende atto che:

- Ai sensi dell'art: 13 del D.lgs 196/2003, i dati personali da orniti o altrimenti acquisiti nell'ambito della procedura in oggetto saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Santa Maria Capua Vetere, al fine della corretta gestione del rilascio dei permessi di sosta.
- Tale trattamento potrà essere effettuato con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati e si svolgerà in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati, in conformità a quelle che sono le disposizioni del D.lgs 196/2003 (Codice privacy)
- Il conferimento dei dati personali richiesti ha natura obbligatoria, essendo tali dati funzionali all'esecuzione del rilascio dei permessi, pertanto il rifiuto di fornirli avrà come conseguenza l'impossibilità di procedere con detto rilascio.
- Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui al D.lgs 196/2003, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali.
- 

Firma per presa atto e consenso al trattamento dei dati

Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_