



**POLIZIA LOCALE
Comune di Arcore (MB)**

Tel. 039/615371

Mail : polizialocale@comune.arcore.mb.it



MARCA DA BOLLO 16,00 €
da consegnare in originale

*Alla cortese attenzione del
Funzionario Capo Settore Polizia Locale
via Corridoni, 2
20862 Arcore (MB)*

Oggetto: **Richiesta di autorizzazione speciale per la sosta di veicoli appartenente ad esercente la professione sanitaria.**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a via n.

tel. cell

indirizzo mail..... pec:.....

Codice Fiscale

Partita Iva

Esercente la professione sanitaria di

In codesto Comune con recapito in via e via

In relazione al disposto dell'art. 7 comma 4 del Codice della strada,

Avanza richiesta

Che, in deroga ai divieti e alle limitazioni imposte nel territorio di codesto Comune alla sosta dei veicoli, venga rilasciata l'autorizzazione per la sosta del/i veicolo/i:

MARCA _____ MODELLO _____ TARGA _____

MARCA _____ MODELLO _____ TARGA _____

Intestato/i a ☐ dichiarante

Oppure ☐ proprietà di Sig./Sig.ra nato/a a il ____ / ____ / ____

allegare atto notorio e documento d'identità del proprietario se diverso dal richiedente

☐ proprietà della ditta sede a via

allegare contratto (esempio noleggio lungo termine, ecc)

in prossimità:

- ☐ delle abitazioni dei richiedenti prestazioni sanitarie;
- ☐ dello studio professionale/ambulatorio in via _____ e via _____.

Allegare sempre:

- ☐ **fotocopia carta di circolazione**
- ☐ **documento d'identità/codice fiscale**
- ☐ **attestazione professione sanitaria**

Consegnare

- ☐ Due marche da bollo da 16,00 € ciascuna ☐ contestualmente alla richiesta ☐ al ritiro

☐ RICHIEDE DUPLICATO AUTORIZZAZIONE N° _____ del _____ / _____ / _____ per:

- ☐ smarrimento
- ☐ furto
- ☐ deterioramento
- ☐ altro _____

☐ RICHIEDE SOSTITUZIONE AUTORIZZAZIONE N° _____ del _____ / _____ / _____ per:

- ☐ vendita
- ☐ demolizione
- ☐ altro _____

eventuale ☐ denuncia ☐ documentazione _____
☐ altro _____

INFORMATIVA (in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016) si rende noto che i dati forniti con la presente istanza non saranno comunicati ad altri soggetti e verranno trattati esclusivamente per la valutazione dei presupposti previsti dal D.P.R.12/04/2006 n° 184; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'Amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. Il Titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune di Arcore. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante Nappi dott. Mario. La sottoscrizione autorizza il trattamento dei dati personali con le finalità sopra esposte.

Data _____

Firma _____

Per informazioni indirizzo mail: polizialocale@comune.arcore.mb.it
Inviare richiesta via mail: urp@comune.arcore.mb.it
Consegnare a Urp in Largo Vela n°1

a mezzo pec: comune.arcore@pec.regione.lombardia.it
oppure al Comando Polizia Locale via Corridoni n° 2