

**OGGETTO:** *RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO IN AREA PEDONALE FUORI ZTL, CONTROLLATA DA VARCHI ELETTRONICI, PER VEICOLI DELL'A.S.L. IMPEGNATI NEL SERVIZIO SANITARIO.*

( compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile, in tutte le sue parti )

Il/La sottoscritt .....

In qualità di Direttore della Struttura : .....

Telefono ..... mail : .....

**CHIEDE**

Di essere autorizzato al transito nell'AREA PEDONALE FUORI ZTL sottoposta a controllo di varchi elettronici sotto indicata:

- Indicare area pedonale e indirizzo dell'intervento

AREA CROCETTA: in Via .....n°.....

AREA CAMPIDOGLIO: in Via ..... n°.....

AREA VIBO': in Via .....n°.....

a tal fine, il sottoscritto ..... consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000

Che il veicolo **TARGATO**....., adibito al Servizio Sanitario dell'A.S.L., riconoscibile dall'esterno

in **DATA** ..... è transitato al fine di raggiungere il paziente per effettuare (indicare) :

**Esami**

**Visita**

**Terapia**

**Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle seguenti condizioni:**

Verrà concessa l'autorizzazione di transito all'interno dell'Area Pedonale fuori ZTL sopra indicata esclusivamente se l'indirizzo del paziente è all'interno di tale Area e per le sopraelencate motivazioni.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E/O SENSIBILI (Art. 7 del Reg. UE 2016/679)**

Il/La sottoscritto/a .....  
Essendo stato/a informato/a:

- dell'identità del Titolare del trattamento dei dati e del RPD;
- delle misure e modalità con le quali il trattamento avviene;
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali e/o sensibili;
- del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato ai punti dell'informativa sui dati personali e/o sensibili, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 con la sottoscrizione del presente modulo

**ACCONSENTE**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali e/o sensibili secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Torino, li **X** .....

Firma del dichiarante **X**.....

**Precisiamo che senza il consenso al trattamento dei dati personali, NON sarà possibile evadere la vostra richiesta**

**IMPORTANTE:**

- L'invio dell'istanza, come da delibera n. 2010 06124/119 del 19 Ottobre 2010, dovrà avvenire **entro 10 (dieci) giorni** dal giorno di transito (compreso) contemplando anche il sabato e festivi.
- Allegare alla presente istanza copia del documento di identità del dichiarante, qualora la stessa non venga sottoscritta con firma digitale regolarmente registrata

**DATA** **x** .....

20260520 V0

**FIRMA DEL RICHIEDENTE** **x**.....