

**AUTODICHIARAZIONE DEI REQUISITI PER RILASCIO PERMESSO PER MEDICI/PEDIATRI  
IN VISITA URGENTE** (Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

valendosi della disposizione di cui all'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli articoli 483, 495 e 496 del Codice penale,

**DICHIARA**

- di essere **medico di base** iscritto negli elenchi unici dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari;
- di esercitare la propria professione presso l'ambulatorio sito in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_;
- di avere pazienti dimorati in ZTL;
- che i veicoli di proprietà/in uso esclusivo utilizzati sono i seguenti:

N	TARGA	MARCA e MODELLO
1		
2		

Altre dichiarazioni: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ALLEGA**

- copia documento identità;
- copia della carta di circolazione;
- altro \_\_\_\_\_

Trento, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via email o fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati come indicato nella specifica informativa, disponibile presso lo sportello e sul sito internet della società ([www.trentinomobilita.it/privacy](http://www.trentinomobilita.it/privacy)) e in particolare per le seguenti finalità:

- erogazione del servizio di cui l'interessato vuole beneficiare (rilascio dei permessi di sosta);
- adempimento degli obblighi di verifica dei requisiti, in riferimento al servizio richiesto, come previsti dell'Ente affidante.

A questo proposito, il sottoscritto **acconsente** al trattamento dei dati personali, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa.

Trento, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Titolare del trattamento è Trentino Mobilità spa, cui è possibile rivolgersi per qualunque ulteriore informazione inerente il trattamento stesso e per conoscere l'elenco dei responsabili, ai seguenti recapiti:

- telefono: 0461 1610202
- e-mail: [info@trentinomobilita.it](mailto:info@trentinomobilita.it)
- PEC: [trentinomobilita@pec.it](mailto:trentinomobilita@pec.it)