

MOD.ES.9

Fruitori di Strutture Sanitarie Pubbliche

Trasmettere telematicamente a :

permessiztl@gtt.to.it

G.T.T. S.p.A.
Servizio Clienti – Z.T.L.

OGGETTO: RICHIESTA DI ESENZIONE A POSTERIORI PER IL TRANSITO DA PARTE DI UTENTI **FRUITORI DI STRUTTURE SANITARIE PUBBLICHE O CONVENZIONATE** POSTE IN ZTL CENTRALE
(da compilarsi in stampatello in modo chiaro e leggibile in tutte le sue parti)

Il/La sottoscritt.....

(dati della persona che ha ricevuto la prestazione sanitaria)

Telefono.....e-mail.....

CHIEDE

L'esenzione a posteriori per l'accesso non preventivamente autorizzato in ZTL Centrale, ai sensi della deliberazione della Giunta Comunale del 12/02/2010 mecc. 2010 00659/119 e s.m.i..

A tal fine, il sottoscritto (Se minore o interdetto firma il genitore/tutore) 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 sotto indicato non è sottoposto a fermo amministrativo**

✓ **Di essere transitato/a in Z.T.L. Centrale (07.30-10.30) con il veicolo :**

✓ **TARGA**..... omologazione Euro.....alimentazione.....
(1, 2, 3, 4, 5,) (BENZINA, DIESEL, GPL, METANO, ELETTRICO...)

Dal giorno **Al giorno** **alle ore**.....

Per aver fruito di **prestazioni mediche** presso la Struttura Sanitaria :.....

Situata in Via/C.so.....

✓ **Di essere a conoscenza delle seguenti CONDIZIONI :**

- **Non saranno autorizzati i veicoli** sottoposti a fermo amministrativo, privi di revisione e di valido tagliando assicurativo
- **Non saranno autorizzati i transiti dei veicoli** di categoria inferiore all'Euro 3 se non muniti di impianto GPL ad eccezione dell'Euro 0 Gpl/Metano **non esentabili**
- **Non saranno concesse autorizzazioni** per chi prenota visite/esami o ritira referti.
- **Non saranno autorizzati i transiti** su Strade Riservate al Trasporto Pubblico se la struttura sanitaria non si trova nei tratti riservati di tali Strade.

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Se minore o interdetto firma il genitore o tutore

Segue

➤ **INOLTARE L'ISTANZA TELEMATICAMENTE A: permessiztl@gtt.to.it**

- Tutti gli allegati dovranno essere preferibilmente in formato PDF (inferiore 10MB)

➤ **Documentazione OBBLIGATORIA da inoltrare per la concessione:**

- Copia integrale di un valido documento d'identità del richiedente (se si tratta di minore o persona interdetta allegare anche il documento del genitore o tutore che firma la richiesta)
- Sentenza di nomina del tutore (per le persone maggiorenni interdette)
- Copia della ricevuta o dichiarazione della Struttura Sanitaria dove si evince chiaramente: il nome del richiedente poiché fruitore di una prestazione medica e la data o il periodo e l'orario relativo a tale prestazione.
- Copia fronte-retro della carta di circolazione del veicolo regolarmente revisionato.

NOTA BENE :

-L'autorizzazione è per la sola circolazione in ZTL Centrale e non per la sosta nelle strisce blu

-**Non sarà concessa** autorizzazione per chi prenota visite/esami o ritira referti

• **INVIO DOCUMENTAZIONE ENTRO 10 GIORNI**

Come previsto dalla delibera n. 2010 06124/119 del 19 Ottobre 2010, i giorni utili entro i quali dover inoltrare a G.T.T. la comunicazione del passaggio in Z.T.L. sono tassativamente 10 – dieci - (dal primo giorno di transito compreso, **contemplando sabato e festivi**).

• **MODULO SEMPRE AGGIORNATO**

Per richiedere l'esenzione, la modulistica deve essere aggiornata, pertanto vi invitiamo a scaricare i moduli dal sito della G.T.T. o della Città di Torino **sempre contestualmente alla richiesta**.

Se la richiesta dovesse essere incompleta nella compilazione , priva della documentazione da allegare o della firma per il trattamento dei dati :NON VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE.

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Se minore o interdetto firma il genitore o tutore

20231020 v3

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**