ALLEGATO ALLA RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ZTL - MEDICI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

ART. 47 DPR 445/2000

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ Prov._____ il _____

residente a _____ in Via _____ n° civ._____ int. _____

ai fini dell'istruttoria per il rilascio dell'autorizzazione ZTL per MEDICI, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dell'art. 75 del medesimo D.P.R. sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

- di essere iscritto all' Ordine dei Medici di _____ al n. _____;
- di esercitare la professione nel Comune di _____ in via_____ _____ n. _____;
- di essere a conoscenza che l'autorizzazione richiesta viene rilasciata esclusivamente per assistenza/visite domiciliari urgenti ai pazienti/utenti residenti o dimoranti in ZTL;
- di impegnarsi a restituire l'autorizzazione alla Polizia Municipale qualora nel periodo di validità dell'autorizzazione perdesse i requisiti previsti dalla normativa per il rilascio, entro 5 gg. dalla variazione;
- di essere consapevole che la mancata comunicazione della variazione delle targhe dei veicoli ammessi alla circolazione nella ZTL, indicati nella richiesta, comporterà l'applicazione delle sanzioni previste in caso di circolazione senza autorizzazione;
- di essere a conoscenza che quanto fin qui attestato può essere sottoposto ad accertamenti per la verifica delle circostanze dichiarate;

Monteroni d'Arbia, _____ Firma_____

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.
E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.