

presso il Parcheggio del Centro nel Parco Novi Sad - 41123 Modena
Tel 059-241803
Email: infoztl@modenaparcheggi.it
Orario Ufficio Sosta:
da Lunedì a Venerdì **8:30-13:00**
il Lunedì e Giovedì **14:30-18:00**

Bollo
da
16,00 euro

L'ufficio sosta è situato in mezzo al Parco NoviSad di Modena, nello stabile NON affiancato dal bar. Per chi deve effettuare delle pratiche in Ufficio è consentita la possibilità di parcheggiare nel parcheggio sotterraneo e presentando il biglietto di ingresso in Ufficio questo verrà azzerato in modo tale da avere 15 minuti per uscire senza pagare la sosta. (solo per soste relative al disbrigo di pratiche all'ufficio sosta inferiori all'ora)

Richiesta autorizzazione ZTL per assistenza familiari in ZTL

Il/la sottoscritto/a _____

Sesso M / F nato/a il _____ a _____ prov. _____

Cod. Fisc. _____ tel _____ cell _____

E.mail _____

(l'indirizzo potrà essere utilizzato per comunicazioni relative a procedimento e autorizzazione; si chiede di dare riscontro dell'avvenuto ricevimento)

in nome e per conto PROPRIO;

in nome e per conto DI (richiedente l'autorizzazione impossibilitato a firmare):

Il/la sottoscritto/a _____

Sesso M / F nato/a il _____ a _____ prov. _____

Residente a _____ in via _____ n _____ int _____

Cod. Fisc. _____ tel _____ cell _____

E.mail _____

(l'indirizzo potrà essere utilizzato per comunicazioni relative a procedimento e autorizzazione; si chiede di dare riscontro dell'avvenuto ricevimento)

valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR n.445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1) di avere necessità di assistenza domiciliare da parte di familiari/parenti come da **certificato medico allegato**;

2) di essere *(solo per persone fisiche)*

residente a _____ Via _____ n _____ int _____

domiciliato a _____ Via _____ n _____ int _____

e di avere l'abituale dimora in Modena nella residenza o domicilio sopra indicato; il domicilio *(solo per domiciliato)* è inoltre attestato dalle intestazioni delle utenze elettriche / rifiuti;

estremi catastali immobile in ZTL: foglio _____ part _____ sub _____

- di **non avere** disponibilità di **autorimessa o spazio privato interno di sosta nell'area ZTL.**

4) di impegnarsi a comunicare tempestivamente a Modena Parcheggio S.p.a ogni futura variazione a quanto riportato nella presente richiesta;

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per circolare e sostare, nel rispetto della segnaletica stradale esistente, per 60 minuti previa esposizione del disco orario, per consentire a (vedi allegato):

a) Nome _____ Cognome _____

b) Nome _____ Cognome _____

di raggiungere la mia abitazione.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 che: 1. i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono resi; 2. tali dati potranno essere impiegati o comunicati ad altri soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano; 3. su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del sopra citato D.Lgs.. Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile di Modena Parcheggi S.p.a.

E' necessario allegare:

- 2 marche da bollo da € 16,00 ciascuna;**
- Copia del documento di identità del richiedente** in corso di validità;
- Delega e documento di identità del delegante** o altra documentazione equivalente (solo se la domanda viene presentata e/o l'autorizzazione viene ritirata da soggetto diverso dal richiedente);
- Certificato medico** (è fondamentale che sul certificato medico venga riportata la **necessità di assistenza continua da parte di familiari** e non le patologie della persona);
- Allegato "Dichiarazione sostitutiva di certificazione assistente/parente"**, completo di:
 - copia dei documenti di identità dei firmatari** in corso di validità;
 - copia dei libretti di circolazione dei veicoli** (fronte-retro);
- Ricevuta di avvenuta presentazione richiesta di iscrizione all'anagrafe (**solo per residenti in corso di iscrizione**);

N.B. Per la richiesta di informazioni ci si può recare a sportello nei giorni e orari di apertura riportati a inizio modulo oppure si possono contattare i nostri operatori all'indirizzo mail infoztl@modenaparcheggi.it che nel minore tempo possibile risponderanno.

Il/la richiedente (firma leggibile)

Modena, li _____

QUESTO MODULO NON FUNGE DA DELEGA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ASSISTENTE/PARENTE - A

Il/la sottoscritto/a _____

Sesso M / F nato/a il _____ a _____ prov. _____

Residente a _____ in via _____ n _____ int _____

Cod.Fisc. _____ telefono _____ cell _____

Email _____

valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR n.445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1) di prestare assistenza a parente/familiare in qualità di: _____

2) di essere in possesso di regolare **patente di guida** in corso di validità categoria _____ n. _____
rilasciata il _____ da Prefettura o MCTC di _____ con scadenza il _____

3) di utilizzare il veicolo per cui è stato effettuato il controllo annuale dei gas di scarico e la revisione
targa _____ marca _____ modello _____ Class. Euro _____

alimentato a: benzina GPL gasolio metano elettrico ibrido

di proprietà di _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 che: 1. i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono resi; 2. tali dati potranno essere impiegati o comunicati ad altri soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano; 3. su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del sopra citato D.Lgs.. Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile di Modena Parcheggio S.p.a..

Il/la assistente (firma leggibile)

Modena, li _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ASSISTENTE/PARENTE - B

Il/la sottoscritto/a _____

Sesso M / F nato/a il _____ a _____ prov. _____

Residente a _____ in via _____ n _____ int _____

Cod.Fisc. _____ telefono _____ cell _____

Email _____

valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR n.445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1) di prestare assistenza a parente/familiare in qualità di: _____

2) di essere in possesso di regolare **patente di guida** in corso di validità categoria _____ n. _____
rilasciata il _____ da Prefettura o MCTC di _____ con scadenza il _____

3) di utilizzare il veicolo per cui è stato effettuato il controllo annuale dei gas di scarico e la revisione
targa _____ marca _____ modello _____ Class. Euro _____

alimentato a: benzina GPL gasolio metano elettrico ibrido

di proprietà di _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 che: 1. i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono resi; 2. tali dati potranno essere impiegati o comunicati ad altri soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano; 3. su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del sopra citato D.Lgs.. Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile di Modena Parcheggio S.p.a..

Il/la assistente (firma leggibile)

Modena, li _____