


<b>Z T L/AP</b> Area Chiaia	<b>Autorizzazione per l'accesso alle ZTL di Chiaia</b> Modello ZTL – TerSist (Terapie Sistematiche)		 COMUNE DI NAPOLI
	Modalità di consegna: consegnare allo sportello ZTL presso la Municipalità 1 di piazza Santa Caterina.		

DATI DEL RICHIEDENTE							
Nome				Cognome			
Nato a			Provincia		Il giorno		
Residente a						CAP	
Via						Civico	
Telefono			Fax			e-mail	

DATI VEICOLO			
Targa		Modello	
		Marca	

VARCHI TELEMATICI (Barrare la casella corrispondente al varco telematico per il quale si richiede l'inserimento nella lista degli autorizzati)	
ZTL "Morelli, Filangieri, Mille"	<input type="checkbox"/> Varco Telematico Via Morelli
ZTL "Belledonne, Martiri, Poerio"	<input type="checkbox"/> Varco Telematico Vico Belledonne
ZTL del Mare	<input type="checkbox"/> Varchi di accesso alla ZTL del Mare

#### CATEGORIA D'APPARTENENZA

TERAPIE SISTEMATICHE							
Il sottoscritto dichiara che il veicolo di cui sopra risulta:							
<input type="checkbox"/>	di proprietà intestato a se stesso;						
<input type="checkbox"/>	intestato a	Cognome e Nome/Azienda					
<input type="checkbox"/>	Residente a		In via				Civico
<input type="checkbox"/>	di uso personale con Contratto di leasing stipulato con		Azienda	denominazione e codice fiscale			
<input type="checkbox"/>	di uso personale con Contratto di noleggio stipulato con		Azienda	denominazione e codice fiscale			
<input type="checkbox"/>	di uso personale con contratto di comodato d'uso gratuito						
<input type="checkbox"/>	concesso ad uso esclusivo dalla		Società	denominazione e codice fiscale			
<input type="checkbox"/>	Domiciliata a		In via				Civico
e di avere la necessità di accedere nella ZTL in quanto:							
<input type="checkbox"/>	soggetto portatore di malattia grave che richiede l'espletamento di trattamenti terapeutici sistematici in centri medici/paramedici all'interno della ZTL.						
Allegare: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ autocertificazione come da modello A - TerSist</li> <li>✓ fotocopia della Carta di Circolazione della veicolo;</li> <li>✓ fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente;</li> <li>✓ per i veicoli immatricolati da oltre 4 anni, copia della scheda attestante il Bollino Blu in corso di validità;</li> <li>✓ certificazione della struttura pubblica o privata, ove la terapia medesima viene effettuata, con l'indicazione dei giorni e degli orari di effettuazione.</li> </ul>							

Nel caso di mendaci dichiarazioni e falsità si applicano le sanzioni penali ai sensi dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000. Si autorizza al trattamento dei dati personali nel rispetto del DLgs n. 196/03 e all'inserimento della targa comunicata nella lista dei veicoli autorizzati all'accesso nella Zona a Traffico Limitato o Area Pedonale di Chiaia.	
Napoli <i>data</i>	Firma