**Imposta di bollo assolta in modo virtuale giusta Autorizzazione dell’Intendenza di Finanza Prot. 18166/1974 del 03/04/74**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE Z.S.L. PER I VEICOLI DEI PAZIENTI DEGLI STUDI MEDICI CON SEDE IN ZONA Z.S.L.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Al Comune di Genova** |  |
| **Municipio**  |  |
| **Ufficio Permessi** |  |
| **Via/Piazza/Salita** |  |
| **GENOVA** |  |

DATI PERSONALI (\*)

|  |
| --- |
| Io sottoscritto/a\*  |
| Nato/a a\*  |
| il\*  |
| Codice fiscale\* |
| Residente in\* |
| Via/P.zza/V.le\* |
| Città\* |
| Prov.\* |
| CAP\* |
| Tel |
| Cellulare  |
| indirizzo e mail |

|  |
| --- |
| Rappresentante legale della Ditta /Amministrazione |
| Con sede legale in  |
| Via  |
| P.IVA/C.F. |
| Tel. |

# DICHIARA

Ai sensi degli artt..46 - 47 comma 1 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 D.P.R stesso in qualità di:

* titolare dell’ambulatorio

|  |
| --- |
|  |

* rappresentante dello studio medico associato (allegata delega consociati)

|  |
| --- |
|  |

* altro (specificare)

|  |
| --- |
|  |

Che lo studio medico/ambulatorio

|  |
| --- |
| denominazione |
| sito in Via |

effettua il seguente orario d’apertura:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LUNEDI’ | DALLE ORE | ALLE ORE |
| MARTEDI’ | DALLE ORE | ALLE ORE |
| MERCOLEDI’ | DALLE ORE | ALLE ORE |
| GIOVEDI’ | DALLE ORE | ALLE ORE |
| VENERDI’ | DALLE ORE | ALLE ORE |
| SABATO | DALLE ORE | ALLE ORE |
| FESTIVI | DALLE ORE | ALLE ORE |

Dichiara inoltre di essere iscritto

|  |
| --- |
| all’ordine professione |
| al numero |

# H I E D E

il rilascio di N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(max 5) autorizzazioni annuali alla sosta nella ZSL

|  |
| --- |
|  |

per i veicoli dei propri pazienti.

  **Firma**

**Per il rilascio delle autorizzazioni dovranno essere corrisposti**:

1. Bollo di stato virtuale su autorizzazione (uno per ogni autorizzazione)
2. Diritti di segreteria (uno per ogni autorizzazione)
3. Bollo di stato virtuale su richiesta

Qualora l’istanza non sia sottoscritta davanti all’impiegato addetto, è necessario allegare alla stessa copia fotostatica integrale di documento di identità in corso di validità .

|  |
| --- |
| **Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento U.E. 2016/679) raccolti dal Comune di Genova, Ufficio Permessi per la pratica di cui all’intestazione del modulo** |

*Titolare del trattamento dei dati personali* è il COMUNE DI GENOVA, legale rappresentante il Sindaco *pro-tempore*, con sede in Via GARIBALDI n.9, Genova 16124, *e-mail*: urp@comune.genova.it; PEC: comunegenova@postemailcertificata.it

*L’Ufficio del Responsabile della Protezione dei dati personali* per il Comune di Genova (DPO)è ubicato in Via Garibaldi n.9, Genova 16124, *e-mail:* *DPO@comune.genova.it**, PEC:* *DPO.comge@postecert.it**;* Telefono: 010-5572665.

L’Ufficio Permessi del Comune di Genova, nell’ambito dell’attività finalizzata al provvedimento di cui all’intestazione del modulo, tratterà i dati personali raccolti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, alle condizioni stabilite dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l’esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Nella fattispecie vengono raccolti dati personali come nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, referti medici, etc. per l’istruzione della pratica di cui all’intestazione del modulo.

I dati saranno trattati esclusivamente per le finalità di cui sopra dal personale del Comune di Genova e da eventuali collaboratori esterni, come Società, Associazioni o Istituzioni o altri soggetti espressamente nominati quali responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell’Unione Europea.

Il conferimento dei dati personali richiesti nei campi contrassegnati da asterisco è indispensabile ed il loro mancato inserimento non consente di completare l’istruttoria necessaria per quanto richiesto. Per contro, il rilascio dei dati personali presenti nei campi non contrassegnati da asterisco, pur essendo facoltativo, risulta utile per agevolare i rapporti con il Comune di Genova; tuttavia la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento della procedura.

 I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla definizione di quanto richiesto dall’utente o quanto previsto dalla procedura e saranno successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Alcuni dati potranno essere pubblicati *on line* nella sezione Amministrazione Trasparente in quanto necessario per adempiere agli obblighi di legge previsti dal D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i. - testo unico in materia di accesso civico, obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento: accesso ai dati personali, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e diritto alla portabilità dei dati. L’apposita istanza al Titolare *del trattamento* dei dati personali è presentata tramite il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Genova (DPO) i cui contatti sono indicati in apertura della presente informativa.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste ed indicate sul sito del Garante per la tutela dei dati personali (www.garanteprivacy.it).