

MOD.ES.9

Fruitori di Strutture Sanitarie Pubbliche

Trasmettere utilizzando un unico canale:

- via Fax al numero: **011-5764081**

- via Mail: **permessiztl@gtt.to.it**

G.T.T. S.p.A.

Dir.COMMERCIALE e MARKETING

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 una 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..... 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 Vie o Corsie Riservate al Trasporto Pubblico se la struttura sanitaria non si trova nei tratti riservati di tali Vie.

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Se minore o interdetto firma il genitore o tutore

Segue

INFORMATIVA sul trattamento dei dati personali (art. 13 D. Lgs. 196/2003).

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 si informa che:

- i dati personali raccolti verranno trattati unicamente per finalità contrattuali secondo la normativa vigente;
- il Titolare del trattamento dei dati è il Gruppo Torinese Trasporti S.p.A. ed è possibile conoscere il nominativo del responsabile del trattamento dei Suoi dati contattando il numero 800 019152 oppure scrivendo a titolare.privacy@gtt.to.it;
- le modalità di trattamento dei dati prevedono l'impiego di mezzi automatizzati e/o manuali;
- l'ambito di comunicazione dei dati è limitato esclusivamente ai soggetti necessari all'adempimento delle operazioni contrattuali ed all'osservanza di obblighi di legge; essi pertanto potranno essere comunicati ad Amministrazioni o Enti pubblici, società del gruppo, soggetti privati direttamente coinvolti nell'adempimento della prestazione o legittimati a conoscere i dati in base alla legge;
- è esclusa la diffusione dei dati personali;
- il conferimento dei dati richiesti è facoltativo, ma in mancanza GTT S.p.A. si trova impossibilitato ad adempiere la prestazione contrattuale richiesta;
- GTT S.p.A. riconosce e garantisce l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 indicati attraverso l'apposita cartellonistica presso gli sportelli aperti al pubblico e consultabili su www.gtt.to.it

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali così come sopra descritti.

DATA

FIRMA

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.**
- **Copia del Certificato Assicurativo**

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

- **DOVE E COME RICHIEDERLO**

La richiesta dovrà pervenire **utilizzando esclusivamente** uno dei seguenti canali:

Fax: 011- 5764081 **oppure Mail :** permessiztl@gtt.to.it

N.B. La mail non dovrà superare i **10 MB** poiché da sistema, sarebbe automaticamente respinta. Si consiglia di utilizzare per gli allegati, il formato **PDF** e di inserire al momento dell'invio la possibilità di "*Richiesta conferma di recapito del messaggio*" per assicurarsi dell'avvenuta ricezione da parte di GTT. **Si sconsiglia** l'utilizzo della **PEC** (Casella di Posta certificata)

- **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 e priva della documentazione da allegare: NON VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE.

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Se minore o interdetto firma il genitore o tutore