

mobilità

ROMA



- 1. Operatori Sanitari in pronta disponibilità
- 2. Medici convenzionati SSN con studio in ZTL
- 3. Medici convenzionati SSN con studio fuori ZTL



DATI ANAGRAFICI

NOME _____ COGNOME _____
 NATO/A A _____ PROV. _____ IL ____ / ____ / ____
 CODICE FISCALE _____
 RESIDENTE IN _____ PROV. _____
 VIA/PIAZZA _____ N. _____ SCALA _____ PIANO _____ INT. _____
 C.A.P. _____ TELEFONO _____ FAX/CELL. _____
 E-MAIL _____
 DOCUMENTO D'IDENTITÀ _____ NUMERO _____
 RILASCIATO DA _____ DATA DEL RILASCIO ____ / ____ / _____

DATI SOCIETARI

IN QUALITÀ DI OPERATORE SANITARIO MEDICO
 RAGIONE SOCIALE RICHIEDENTE _____
 CODICE FISCALE _____
 PARTITA IVA _____
 SEDE IN _____ PROV. _____
 VIA/PIAZZA _____ N. _____ SCALA _____ PIANO _____ INT. _____
 SEDE NELLA ZTL (eventuale) _____
 C.A.P. _____ TELEFONO _____ FAX/CELL. _____
 E-MAIL _____ PEC* _____

CHIEDE IL RILASCIO DI UN PERMESSO PER L'ACCESSO ALLA ZTL DI VALIDITA' ANNUALE (12 MESI)

PER IL VEICOLO TARGATO _____

(Scegliere una delle opzioni)

- DI PROPRIETÀ DELLA SOCIETÀ / ESERCIZIO COMMERCIALE / ENTE
- DI PROPRIETÀ DEL SOTTOSCRITTO
- IN COMODATO D'USO DA CONIUGE, PARENTE DI 1° GRADO O DI ALTRO SOGGETTO INSERITO NEL PROPRIO STATO DI FAMIGLIA
 - Coniuge Padre Madre Figlio/a Fratello Sorella Altro soggetto

Deve essere comunque prodotta in originale una dichiarazione attestante il comodato d'uso e copia del documento di identità del comodante

- IN COMODATO D'USO CON UNA SOCIETÀ CON LA QUALE SI INTRATTIENE UN RAPPORTO GIURIDICO
 (Scegliere una delle opzioni)

- Rappresentante legale Amministratore Socio Dipendente

Deve essere comunque prodotta in originale una dichiarazione attestante il comodato d'uso e copia del documento di identità del comodante

NOLEGGIO O LEASING, CON CONTRATTO INTESTATO DIRETTAMENTE AL RICHIEDENTE

Contratto N. _____

Contratto sottoscritto il ____ / ____ / _____

Scadenza del contratto ____ / ____ / _____

SE IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO E' PERSONA DIFFERENTE DAL RICHIEDENTE DEL PERMESSO, COMPILARE QUESTA SEZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di proprietario del veicolo ovvero di Legale Rappresentante della società proprietaria/noleggiatrice/locataria dello stesso, avendo letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul portale di Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. (www.romamobilita.it), presta consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR 2016/679, esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di competenza di Roma Servizi per la Mobilità S.r.l.

Roma, li _____

Firma _____

DOCUMENTAZIONE NON AUTOCERTIFICABILE E CHE DEVE ESSERE PRODOTTA E CONSEGNATA

(1)

- dichiarazione su carta intestata dell'attività svolta, del personale medico e paramedico che svolge il servizio di assistenza domiciliare e della necessità di recarsi in ZTL per raggiungere i pazienti, e/o per il trasporto di persone con disabilità
- copia dello statuto societario

(2)

- dichiarazione sostitutiva, ovvero copia del contratto di locazione o atto di proprietà dell'unità immobiliare adibita a studio medico
- certificazione attestante la convenzione dello studio medico del richiedente con la ASL

(3)

- dichiarazione di avere assistiti residenti all'interno della ZTL
- certificazione attestante la convenzione dello studio medico del richiedente con la ASL

(1, 2 e 3)

- in caso di richiesta di autorizzazione per un autocarro, occorre produrre documentazione attestante la regolarità contributiva rilasciata in data prossima a quella di presentazione dell'istanza (copia del DURC – Documento Unico di Regolarità Contributiva)
- copia del documento d'identità valido del richiedente e del soggetto proprietario del veicolo, se persona differente (in caso il proprietario/noleggiatore/locatario del veicolo sia un soggetto giuridico, copia del documento del Legale Rappresentante)

NUMERO CONTRASSEGNO DI CUI SI ERA PRECEDENTEMENTE TITOLARI (indicare sempre) _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente a Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Roma, li _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a, avendo letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul portale di Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. (www.romamobilita.it), presta consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR 2016/679, esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di competenza di Roma Servizi per la Mobilità S.r.l.

Roma, li _____

Firma _____

INFORMAZIONI

MEDICI E OPERATORI SANITARI IN PRONTA DISPONIBILITÀ

Il permesso consente la circolazione nella Zona a Traffico Limitato istituita nel Centro Storico di Roma e nella Zona a Traffico Limitato istituita nel rione Trastevere. Il permesso consente inoltre la sosta nelle suddette ZTL durante gli orari di vigenza delle stesse.

MODALITÀ DI DELEGA

Nel caso in cui la domanda per la richiesta del permesso sia presentata da persona diversa dal richiedente è tassativo presentare delega autografa e copia del documento d'identità del delegante.

PAGAMENTI

AUTOVETTURE

L'importo totale da versare (comprensivo dell'imposta di bollo di € 16,00 sulla richiesta), dipendente dalla potenza fiscale del veicolo (misurata in CV fiscali, variabili a seconda dei cm³ del motore) e dalla tipologia di alimentazione dell'autovettura, viene determinato come da tabella 1:

TABELLA 1

		Benzina e Gasolio	Gpl, Metano, Ibrido e Elettrico-bimodale
tariffa base	fino a 19 CV fiscali (fino a 1930,5 cm ³ di cilindrata)	€ 282,00	€ 234,50
aumento del 20%	da 20 CV fiscali a 23 CV fiscali (da 1930,6 cm ³ a 2551,1 cm ³ di cilindrata)	€ 332,00	€ 272,00
aumento del 40%	da 24 CV fiscali (2551,2 cm ³ di cilindrata) in poi	€ 382,00	€ 309,50

AUTOCARRI (con peso a pieno carico fino a 35 q.li)

Per gli autocarri (con peso a pieno carico fino a 35 q.li se l'autocarro è alimentato a benzina o gasolio, o fino a 65 q.li se l'autocarro è alimentato a GPL, metano, motore ibrido o elettrico-bimodale), l'importo da versare (comprensivo dell'imposta di bollo di € 16,00 sulla richiesta) viene determinato come da tabella 2:

TABELLA 2

Anno richiesta	Euro 4	Euro 5	Euro 6	GPL, metano, ibrido, elettrico-bimodale
2019	€ 2032,00	€ 1452,00	€ 1152,00	€ 392,00

Il pagamento va effettuato in un'unica soluzione tramite bancomat (direttamente presso i nostri uffici) o attraverso conto corrente postale n° 47172002 intestato a Roma Capitale – Dipartimento Mobilità e Trasporti - Ufficio Permessi Centro Storico o tramite bonifico bancario (codice IBAN IT 07 O 07601 03200 000047172002 codice BIC BPPIITRRXXX). In quest'ultimo caso è necessario presentare o trasmettere copia dell'avvenuta disposizione di pagamento con relativo numero di CRO.

*PEC

La segnalazione della casella di posta elettronica certificata (PEC) è vincolante per la presentazione dell'istanza e l'ottenimento del permesso.