

**COMUNICAZIONE DI VOLERSI AVVALERE DELLA DEROGA PER LA SOSTA DEI  
VEICOLI AL SERVIZIO DEGLI ESERCENTI LE PROFESSIONI SANITARIE  
AI SENSI DELL'ART. 7 DEL D.L.VO 285/92**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà rilasciato ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e dell'art. 495 del C.P.)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ utenza cellulare \_\_\_\_\_  
Indirizzo e\_mail \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_ (1)

Consapevole:

- delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R., 445 del 28/12/2000 (**falsità materiale e/o ideologica commessa dal privato in atto pubblico – artt. 482 e 483 codice penale – salvo che il fatto non costituisca più grave reato**);
- che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000;

**COMUNICA**

Di volersi avvalere della facoltà di cui agli artt. 26/bis e ss. Del Regolamento di Polizia Urbana del Comune di Barberino di Mugello affinché, nell'ambito dello svolgimento della professione sanitaria presso il domicilio dei propri pazienti, possa sostare in deroga ai divieti imposti ai sensi dell'art. 7 del vigente Codice della Strada, nel rispetto delle prescrizioni previste dall'art.26/ter del citato regolamento comunale, ed a tale riguardo

**DICHIARA**

- di essere iscritto all'Albo Professionale dei/degli \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_ col num. \_\_\_\_\_;
- di esercitare la professione sanitaria di \_\_\_\_\_ in convenzione con il SSN sul territorio del Comune di Barberino di Mugello;
- di esercitare la professione sanitaria di \_\_\_\_\_, in regime di libera professione, presso il domicilio di pazienti residenti nel Comune di Barberino di Mugello, con conseguente necessità di avvalersi della deroga di cui trattasi per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- di avvalersi del personale dipendente della ASL TOSCANA CENTRO con la qualifica di \_\_\_\_\_ per l'assistenza presso il domicilio dei pazienti residenti nel Comune di Barberino di Mugello;
- di utilizzare per l'esercizio delle professioni suddette i seguenti veicoli:  
1) Tipo \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_  
di proprietà di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(Se il proprietario è persona diversa dal richiedente indicare il titolo in base al quale il veicolo viene utilizzato)

NOTE

(1) Indicare : la professione sanitaria svolta oppure "RESPONSABILE DEL DISTRETTO SANITARIO DI ...."

2) Tipo \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_  
di proprietà di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(Se il proprietario è persona diversa dal richiedente indicare il titolo in base al quale il veicolo viene utilizzato)

3) Tipo \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_  
di proprietà di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(Se il proprietario è persona diversa dal richiedente indicare il titolo in base al quale il veicolo viene utilizzato)

### DICHIARA ALTRESI'

- Di conoscere le prescrizioni di cui all'art. 26/ter del Regolamento di Polizia Urbana che dovranno essere rigorosamente rispettate durante la sosta in deroga ai divieti, e che in caso di violazioni delle stesse, saranno applicate le sanzioni previste dal vigente Codice della Strada;
- Di aver preso conoscenza dell'informativa ex-art. 13 D.L.vo 196/2003 e s.m.i., circa i trattamenti conseguenti alla presentazione del presente modulo, resa disponibile dalla Polizia Municipale dell'Unione Mugello – Distretto di Barberino di Mugello, presso gli uffici del Comando di via XXV Aprile n. 3 – 50031 BARBERINO DI MUGELLO, e come previsto dall'art. 26 comma 1 dello stesso decreto, **esprime il proprio consenso ai trattamenti dei dati**, riportati sul presente modello e nella documentazione allegata, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla gestione della presente istanza;
- Che sarà propria cura acquisire informazioni relative ad eventuali cambiamenti che dovessero intervenire nella normativa in materia, anche tramite gli strumenti resi disponibili dall'Amministrazione Comunale di Barberino di Mugello (es. sito web: [www.comune.barberino-di-mugello.fi.it](http://www.comune.barberino-di-mugello.fi.it), centralino : 055/84771);
- Di essere consapevole che l'esercizio improprio della facoltà di deroga di cui trattasi, darà luogo, oltre alle sanzioni previste dal vigente CDS, anche alla revoca del diritto stesso e dell'eventuale contrassegno rilasciato;
- Di essere in possesso di apposito contrassegno rilasciato dall'Ordine di appartenenza;
- Di non essere in possesso di apposito contrassegno rilasciato dall'Ordine di appartenenza, e per tanto richiede il rilascio del medesimo da parte di Codesto Comune di Barberino di Mugello, relativamente ai veicoli sopra indicati.

**Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare ogni modificazione dello stato sopra dichiarato**, relativamente ai fini della disciplina dell'esercizio della deroga di cui trattasi, secondo le disposizioni regolamentari del Comune di Barberino di Mugello vigenti in materia, **ivi inclusa la riconsegna degli eventuali contrassegni**, qualora venissero a mancare i requisiti che ne hanno determinato il rilascio, e comunque alla scadenza dei medesimi.

Allega alla presente copia di un documento di identità.

Barberino di Mugello, lì \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)