



Comune di Parma

SETTORE MOBILITA' E TRASPORTI

RICHIESTA PERMESSO AB/M O MR/M PER MEDICI DI BASE
CONVENZIONATI CON L'AZIENDA U.S.L.
(Del. G.C. n. 457 del 22.12.2021)

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A, B, C • DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE – Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome, *Nome _____

C.F. _____ *Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n° _____

1/D • DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Tel. _____ E-mail _____ PEC _____

CHIEDE

Permesso **AB/M (sosta gratuita max 1 ora)** per medici di base in visita domiciliare.

Permesso **MR/M (sosta a pagamento illimitata)** per medici di base in visita domiciliare (**solo per medici con Ambulatorio all'interno delle zone con sosta a pagamento**).

2 •  DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE – Legga attentamente...

A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

A TAL FINE DICHIARA

(per ottenere il titolo AB/M) di svolgere il proprio servizio di visita domiciliare nelle zone interessate dai provvedimenti di sosta onerosa per circa n° _____ pazienti ivi residenti
(per ottenere il titolo MR/M) di disporre del proprio ambulatorio in Via _____ n° _____ all'interno delle zone con sosta a pagamento e di avere necessità di parcheggiare il proprio veicolo nei pressi dell'ambulatorio per poter effettuare le visite domiciliari.

3 •  ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati •

A TAL FINE ALLEGA

- Carta di circolazione intestata al richiedente o a persona del nucleo familiare in visione ed in fotocopia relativa a ciascun veicolo per il quale si richiede l'autorizzazione
- Dichiarazione dell'AUSL o dell'Ordine dei Medici o autocertificazione del medico richiedente attestante l'effettivo svolgimento del servizio di medico di base nelle zone interessate dai provvedimenti di sosta onerosa
- Documento d'identità

4 • TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –Nota informativa



INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Parma, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Parma, con sede legale in Parma, Via Repubblica n.1.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, al Comune di Parma, Ufficio relazioni con il pubblico, via e-mail urp@comune.parma.it

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Parma ha designato quale Responsabile della protezione dei dati a cui è possibile rivolgersi scrivendo a dpo@comune.parma.it.

4. Responsabili del trattamento

L'Ente si avvale di **Infomobility S.p.A.** e può avvalersi di altri soggetti terzi, **nonché di fornitori di servizi di assistenza tecnica per la gestione del sistema informativo**, per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Parma per lo svolgimento di funzioni **quali la sola emissione di contrassegni definiti dalla Delibera Piano Sosta** e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso.

I dati personali sono trattati in relazione al procedimento ed alle attività correlate.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri Enti competenti di cui si avvale il Comune, al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:


- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere all'istruttoria da Lei richiesta.



IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

5 •  FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello



Luogo _____ **Data di compilazione** ____/____/____ *(Firma per esteso del sottoscrittore)*

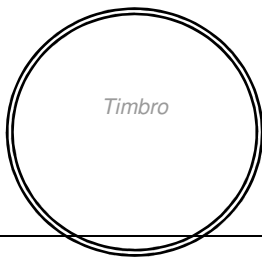
6 • MODALITA' DI RITIRO DEL PERMESSO IN CASO DI DOMANDA TRASMESSA PER EMAIL



Nel caso in cui il richiedente titolo fosse sprovvisto di TAG, questo verrà spedito presso la residenza o indirizzo indicato dal richiedente al momento della presentazione della pratica oppure ritirato presso gli sportelli Infomobility in Viale Mentana 29/A, 43121 Parma

7 •  COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE





Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro Addetto ricezione)

8 • MODALITÀ DI PRESENTAZIONE – Come e dove consegnare questo modello

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:



Inviato mezzo posta elettronica all'indirizzo imobility@infomobility.pr.it

PER AVERE INFORMAZIONI E CHIARIMENTI – A volte basta un drin...

Per **avere informazioni sui servizi** di Infomobility S.p.A chiama il nostro numero verde ☐ **800238630**, (dal lunedì al venerdì 8,30-13,00 e 14,00-17,00), oppure può inviare una mail all'indirizzo imobility@infomobility.pr.it