

mobilità

ROMA



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



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  LEGALE RAPPRESENTANTE (richiesta per attività di trasporto)

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, dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (Reg Eu 2016\679) presente sul portale di Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. ([www.romamobilita.it](http://www.romamobilita.it))

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 dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (Reg Eu 2016\679) presente sul portale di Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. ([www.romamobilita.it](http://www.romamobilita.it))

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 cm<sup>3</sup> 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 <sup>3</sup> di cilindrata)	€ 282,00	€ 234,50
aumento del 20%	da 20 CV fiscali a 23 CV fiscali (da 1930,6 cm <sup>3</sup> a 2551,1 cm <sup>3</sup> di cilindrata)	€ 332,00	€ 272,00
aumento del 40%	da 24 CV fiscali (2551,2 cm <sup>3</sup> 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
2020/2021	€ 2032,00	€ 1452,00	€ 1152,00	€ 392,00

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

Per le pratiche presentate presso lo sportello al pubblico, pagamenti da effettuare mediante:

- carta di credito/bancomat mediante pos presso gli uffici della RSM. Il versamento dovrà essere corrisposto in via contestuale alla presentazione della domanda in caso di esito positivo dell'istruttoria
- bollettino da pagare presso Ufficio Postale o ricevitoria Sisal tramite il documento contabile che sarà consegnato presso lo sportello al pubblico della RSM dopo la presentazione della domanda e in caso di esito positivo dell'istruttoria

Per le pratiche trasmesse attraverso tutti gli altri canali di presentazione:

- bollettino da pagare presso Ufficio Postale o ricevitoria Sisal tramite il documento contabile trasmesso dopo l'invio della pratica e la prima valutazione con esito positivo. Il documento contabile sarà trasmesso all'indirizzo email indicato nel modulo di richiesta

In tutti i casi, l'autorizzazione all'ingresso nelle ZTL sarà valida solo a seguito della ricezione del relativo permesso, inviato a mezzo posta elettronica o consegnato allo sportello al pubblico

### \*PEC

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