



COMUNE DI CESENA
SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI E RELAZIONI COL CITTADINO
SPORTELLO "FACILE"

MEDICI

OGGETTO: SISTEMA I.C.A.R.U.S.

**INSERIMENTO TARGA AUTOMOBILE DI MEDICI / VETERINARI
PER ACCESSO IN ZONE ZTL
PER VISITE AL DOMICILIO DEI PAZIENTI**

Io sottoscritto	
Cognome <input type="text"/>	
Nome <input type="text"/>	Data nascita <input type="text"/>
Residenza: Città <input type="text"/>	Pr. <input type="text"/>
Indirizzo <input type="text"/>	n. <input type="text"/>
Telefono <input type="text"/>	
In qualità di	
<input type="checkbox"/> MEDICO - <input type="checkbox"/> VETERINARIO	
con riferimento all'oggetto CHIEDO l'inserimento della seguente targa:	
TARGA: 1) <input type="text"/>	
Allego fotocopia tessera iscrizione all' Ordine	
<input type="checkbox"/> Allego fotocopia di un documento di riconoscimento	
Data <input type="text"/>	Firma:

<input type="checkbox"/> Riconoscimento mediante documento allegato
<input type="checkbox"/> Riconoscimento con <input type="text"/>
ai sensi dell'art 38, comma 3, T.U.445/2000.
Cesena, <input type="text"/>
Il Funzionario Incaricato