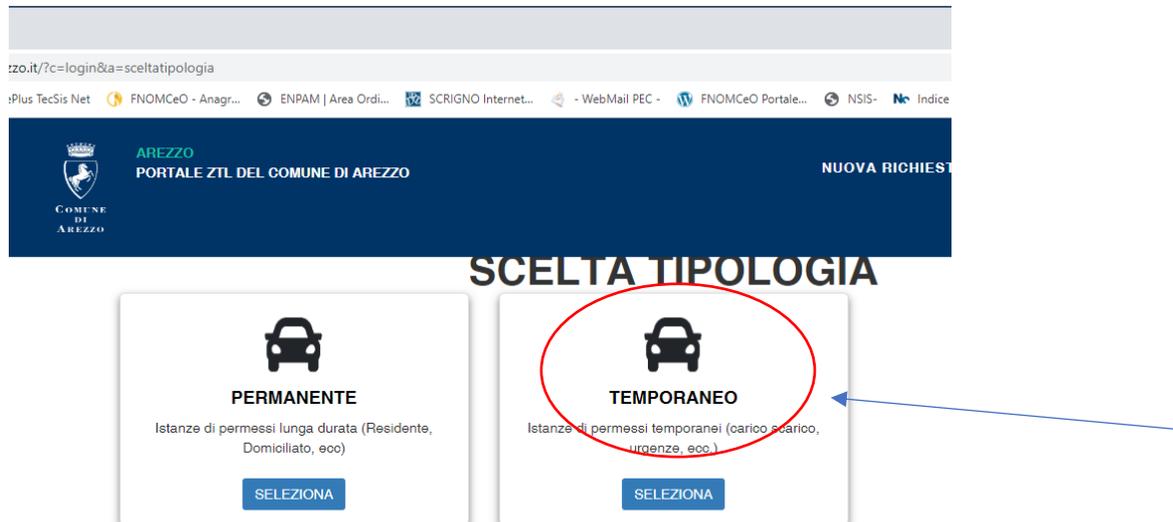


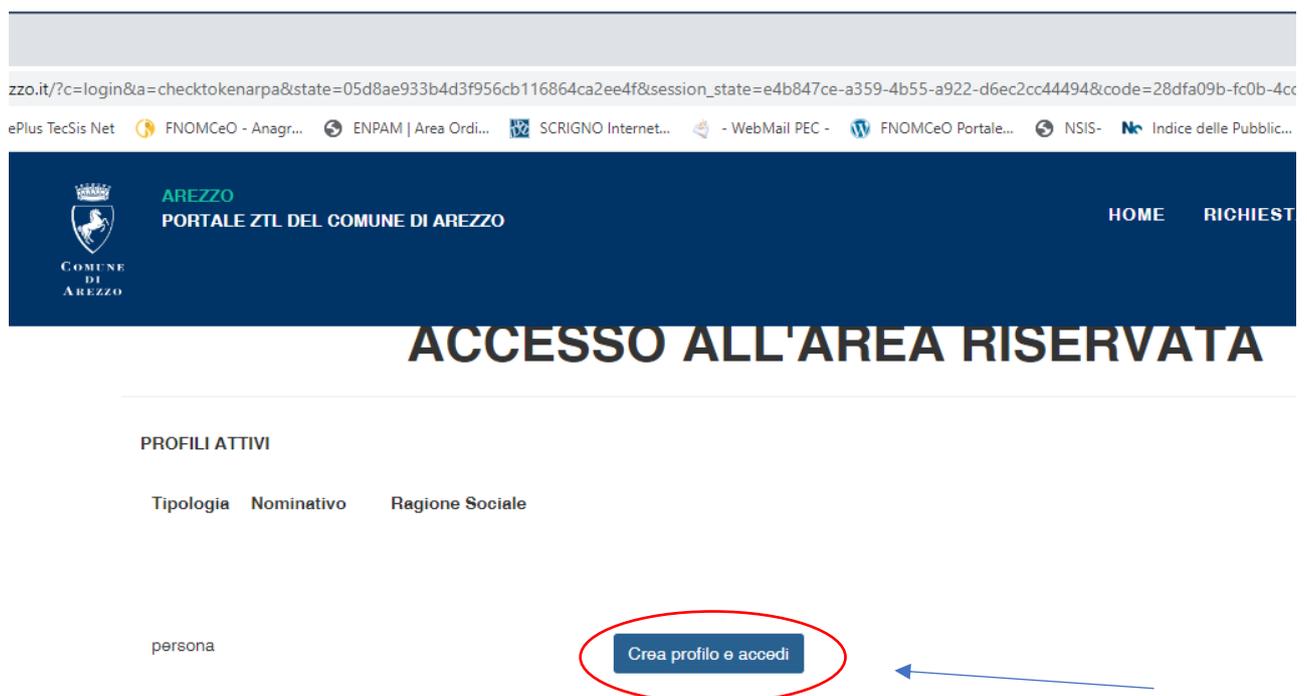
Vademecum per caricamento in autonomia di permessi temporanei solo per sostituti Medici/Pediatri.

I titolari di convenzione MMG o Pediatri devono trasmettere la richiesta all'Ordine.

1) Accedere al sito del Comune di Arezzo: <https://permessiztl.comune.arezzo.it/> e selezionare Permesso temporaneo



2) accreditandosi con **SPID o CIE** e cliccare Crea profilo e ACCEDI,



3) Selezionare "Aggiungi istanza"



STORICO



STORICO ISTANZE

Visualizza 100 elementi

Cerca:

Id	Tipologia	Allegati	Stato	Azioni
Nessun dato presente nella tabella				

Vista da 0 a 0 di 0 elementi

Precedente Successivo

STORICO PERMESSI

Visualizza 100 elementi

Cerca:

Numero	Tipologia	Card	Elaborazione...	Scadenza	Azioni
--------	-----------	------	-----------------	----------	--------

4) Selezionare tipologia: sostituzione Medico di Famiglia



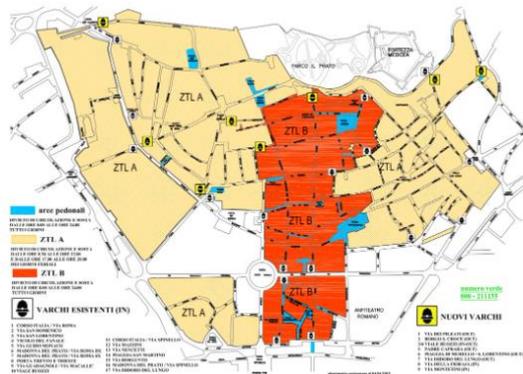
NUOVA ISTANZA

TIPOLOGIA RICHIESTA

Selezionare la tipologia della richiesta di pass*

SOSTITUZIONE MEDICO DI FAMIGLIA

- #RESIDENTI_ZTL_B_GRAVIDANZA
- AUTO ELETTRICHE
- AUTO SOSTITUTIVA
- BATTESIMI
- CAMBIO TARGA
- CARICO/SCARICO - ZTL A
- CARICO/SCARICO - ZTL B
- CLIENTI STRUTTURE RICETTIVE ZTL A
- CLIENTI STRUTTURE RICETTIVE ZTL B
- CURE FISICHE ZTL A
- CURE FISICHE ZTL B
- DISABILE, TRANSITO OCCASIONALE IN CITTA'
- FUNERALI
- MATRIMONI CIVILI E RELIGIOSI
- MEDICI
- NCC e TAXI
- NUOVI RESIDENTI ZONA A
- NUOVI RESIDENTI ZONA B
- SOSTITUZIONE MEDICO DI FAMIGLIA



5) una volta selezionato la tipologia cliccare “Avanti”

NUOVA ISTANZA

TIPOLOGIA RICHIESTA

Selezionare la tipologia della richiesta di pass*

SOSTITUZIONE MEDICO DI FAMIGLIA ▾

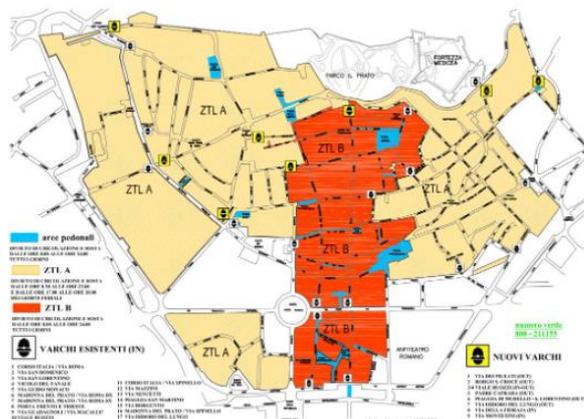
DESCRIZIONE

Sostituzione medico di famiglia

DURATA PASS

Periodo dal-al (massimo 30 giorni)

Avanti



6) Inserire la durata del permesso, in base alla durata della sostituzione del Medico/Pediatra titolare

NUOVA RICHIESTA

SOSTITUZIONE MEDICO DI FAMIGLIA

GIORNO PASSAGGIO IN ZTL

Data inizio (gg/mm/aaaa)*

29/04/2023

Data fine (gg/mm/aaaa)*

30/04/2023

Indietro

Avanti

7) Allegare l'Autodichiarazione per Medici sostituti (campo obbligatorio)

È necessario caricare il modulo per l'autocertificazione per sostituti, compilato firmato con allegato copia del documento, scaricabile al seguente link:

<https://www.omceoar.it/albi-e-professione/modulistica/moduli/modulistica/527-autocertificazione-sostituti-accesso-ztl-arezzo/file>



NUOVA RICHIESTA

SOSTITUZIONE MEDICO DI FAMIGLIA

ALLEGATI

Allegato dichiarazione del medico titolare*

8) Inserire i dati del veicolo – tipologia e targa e premere Avanti



NUOVA RICHIESTA

SOSTITUZIONE MEDICO DI FAMIGLIA

VEICOLI

Numero Veicoli

VEICOLO N.1

Tipologia*

Targa*

9) la richiesta verrà inserita nel portale della Polizia Municipale con la dicitura “In attesa di validazione”. **N.B.: Il permesso risulterà abilitato solo dopo la validazione della Polizia Municipale di Arezzo**