

TITOLO AUTORIZZATORIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47, comma 3 – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a , nato/a il
a residente a
in Via n.
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 - D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci
dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a
verità,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che in data alle ore
con il mezzo targato
si recherà a
per una delle seguenti motivazioni:

- autobus in servizio di linea e turistici, scuolabus, taxi, ed autovetture in servizio di noleggio con conducente.
- veicoli che trasportano farmaci, prodotti per uso medico e prodotti deperibili.
- veicoli per il trasporto dei pasti confezionati per le mense.
- veicoli degli istituti di vigilanza compresi i portavalori.
- cerimonie nuziali, battesimi, comunioni, cresime o cerimonie funebri (compresi i veicoli al seguito).
- trasporto alle strutture sanitarie pubbliche o private per sottoporsi a visite mediche, cure ed analisi programmate, con a bordo prenotazione, impegnativa o attestazione dell'avvenuta prestazione medica.
- reperibilità di paramedici e tecnici ospedalieri.
- servizio di assistenza sanitaria e/o sociale svolto da associazioni e imprese.
- particolari attività urgenti e non programmabili per servizi manutentivi di emergenza, nella fase di intervento.
- veicoli utilizzati a servizio o per soddisfare esigenze di attività poste all'interno dell'area vietata limitatamente a tali operazioni.

Data

Firma

Allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità.