

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:

- uso di veicoli per il trasporto alle strutture sanitarie pubbliche o private per sottoporsi a visite mediche, cure ed analisi programmate, con a bordo la prenotazione o l'attestazione dell'avvenuta prestazione medica;
- uso di veicoli dei paramedici e dei tecnici ospedalieri in servizio di reperibilità, nonché di veicoli di associazioni e imprese che svolgono servizio di assistenza sanitaria e/o sociale; nel caso che i veicoli siano dei volontari che operano per conto delle suddette associazioni, è necessaria attestazione dell'associazione che riporti i dati del prestatore d'opera, gli orari e la località dove lo stesso presta la propria attività;
- uso di veicoli per particolari attività urgenti e non programmabili, per assicurare servizi manutentivi di emergenza, nella fase di intervento;
- uso di veicoli utilizzati da persone che non possono recarsi al lavoro con mezzi pubblici a causa dell'orario di inizio o fine turno o del luogo di lavoro, limitatamente al percorso più breve casa-lavoro purché muniti di dichiarazione del datore di lavoro che attesta la tipologia e l'orario di articolazione dei turni e l'effettiva turnazione nonché di un'autodichiarazione che attesta la mancanza di mezzo pubblico;
- uso di veicoli per recarsi a cerimonie nuziali, battesimi, 50° e 60° anniversario di matrimonio;
- uso di veicoli utilizzati da società sportive, dagli atleti partecipanti a manifestazioni sportive, dai direttori e giudici di gara, per recarsi al luogo dell'evento sportivo, lungo gli itinerari strettamente necessari per i relativi spostamenti.

Data _____

Il/La dichiarante _____