DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47, comma 3 - D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)
da utilizzare per la circolazione nel territorio comunale dal 01/10/2025 al 30/04/2026
secondo l'Ordinanza del Sindaco n. 37 del 30/09/2025

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 in via ……

per una delle seguenti motivazioni:

- ❑ d) assistenza a ricoverati presso luoghi di cura o servizi residenziali, per autosufficienti e non, o a persone nel relativo domicilio, limitatamente all'assolvimento delle funzioni di assistenza;
- ❑ m) impossibilità a 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; *(unitamente alla presente autodichiarazione esibire dichiarazione del datore di lavoro attestante la tipologia, l'orario di articolazione dei turni e l'effettiva turnazione);*
- ❑ t) attività cantieristica edile o su strada (solo per veicoli N2, N3 afferenti a tali attività):
  sede e durata cantiere:……..……..……
  (unitamente alla presente autodichiarazione esibire dichiarazione del datore di lavoro);

  attività cantieristica collegata ai fondi del PNRR (solo per veicoli N1, N2, N3 afferenti a tali attività):
  sede e durata cantiere:……..……..……
  (unitamente alla presente autodichiarazione esibire dichiarazione del datore di lavoro);
- ❑ x) trasporto alle strutture sanitarie pubbliche o private per sottoporsi a visite mediche, cure ed analisi programmate, nonché per esigenze di urgenza sanitaria da comprovare successivamente con certificato medico rilasciato dal pronto soccorso;
- ❑ y) personale sanitario e tecnici ospedalieri in servizio di reperibilità, nonché associazioni e imprese che svolgono servizio di assistenza sanitaria e/o sociale;
- ❑ z) particolari attività urgenti e non programmabili, per assicurare servizi manutentivi di emergenza, nella fase di intervento;
- ❑ aa) trasporto di minori da/per asili nido, scuole dell'infanzia (asilo), scuole primarie (elementari), scuole secondarie di primo grado (medie), limitatamente alla mezz'ora prima e dopo l'orario di inizio e fine delle lezioni (*compilare con i riferimenti della/e scuola/e e se necessario aggiungere in fondo alla dichiarazione ulteriori istituti*);

  nome scuola: ……..
  tipologia scuola (nido, infanzia, primaria, secondaria primo grado):…….
  nome/cognome del/dei minore/i:……..……...
  ……..……...
  orario inizio:……...orario fine:……...……..

  nome scuola: ……..
  tipologia scuola (nido, infanzia, primaria, secondaria primo grado):…….
  nome/cognome del/dei minore/i:……..……...
  ……..……...
  orario inizio:……...orario fine:……...……..
- ❑ bb) trasporto collettivo degli atleti (limitato ai veicoli delle società sportive muniti di chiara identificazione).
- ❑ cc) veicolo destinato alla rottamazione o alla radiazione per esportazione, in attesa della consegna di un nuovo veicolo *(unitamente alla presente autodichiarazione esibire documentazione contrattuale attestante l'acquisto del nuovo veicolo).*

Data…….. **Il/La dichiarante** .....

Nota: al momento della presentazione alle Autorità preposte ai controlli esibire contestualmente patente di guida o documento di identità valido.