

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 in via
per una delle seguenti motivazioni:

- 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;
- 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;

Firma del datore di lavoro

.....

- attività cantieristica edile o su strada (solo per veicoli (N2, N3) afferenti a tali attività):
durata cantiere:.....
- 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;
- paramedici e tecnici ospedalieri in servizio di reperibilità, nonché associazioni e imprese che svolgono servizio di assistenza sanitaria e/o sociale;
- particolari attività urgenti e non programmabili, per assicurare servizi manutentivi di emergenza, nella fase di intervento;
- trasporto dei bambini e dei ragazzi 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 bambino-i/ragazzo-i:.....
.....
orario inizio:.....orario fine:.....

nome scuola:
tipologia scuola (nido, infanzia, primaria, secondaria primo grado):.....
nome/cognome del bambino-i/ragazzo-i:.....
.....
orario inizio:.....orario fine:.....

- trasporto collettivo degli atleti in occasione delle manifestazioni sportive (limitato ai veicoli delle società sportive muniti di chiara identificazione);

Data.....

Il/La dichiarante

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