

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 445/2000**  
**(Norme in materia di dichiarazione sostitutiva)**

Il/la sottoscritto/a (o rappresentante legale della Ditta) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

*che il seguente mezzo*

Autovettura       Autocarro       Ciclomotore       Motoveicolo

Targato \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ luogo di partenza \_\_\_\_\_

alle ore \_\_\_\_\_ luogo di destinazione \_\_\_\_\_

**è escluso dal provvedimento di limitazione del traffico (ordinanza del Dirigente del Settore della Polizia Locale –Servizi Demografici e Cultura n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_) per il seguente motivo::**

- e' adibito a cerimonia matrimoniale/funebre o al seguito;
- è adibito al trasporto verso le strutture sanitarie pubbliche, o private per esigenze di urgenza sanitaria (da comprovare successivamente con il certificato medico. rilasciato dal Pronto Soccorso), ovvero al servizio di soggetti affetti da gravi patologie;
- è adibito al trasporto di medici, paramedici e di tecnici ospedalieri in servizio di reperibilità (da unire alla certificazione rilasciata dalla struttura di appartenenza);
- è utilizzato per conto di associazioni/impres e privati per il servizio di assistenza sanitaria e sociale;
- è utilizzato per assicurare servizi manutentivi di emergenza;
- è utilizzato da lavoratori in turno, in ciclo continuo o doppio turno, limitatamente ai percorsi casa – lavoro per turni con inizio e/o fine in orari non coperti dal servizio di trasporto pubblico di linea (da unire alla certificazione rilasciata dal datore di lavoro);
- veicolo da sottoporre a revisione obbligatoria (autocertificazione unita ai documenti di prenotazione);
- è adibito al trasporto di persone che effettuano la donazione del sangue per il solo tragitto abitazione centro trasfusionale;
- è utilizzato dai candidati agli esami per il rilascio della patente di guida;
- è utilizzato per il trasporto di bambini/ragazzi da/per asili nido, scuole infanzia e primarie. Orario entrata in Istituto \_\_\_\_\_ orario uscita dall'Istituto \_\_\_\_\_;
- altro:

\_\_\_\_\_

*Il/La sottoscritto/a è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'art. 76 del testo Unico sull'autocertificazione (artt. 495 e 496 C.P.), qualora la presente dichiarazione risultasse mendace a seguito dei controlli che il competente ufficio si riserva di eseguire (art. 43 del Testo Unico).*

In fede,

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**N.B.- La presente dichiarazione va tenuta a bordo del veicolo ed esibita a richiesta degli appartenenti ai corpi e servizi di polizia stradale che potranno, a campione procedere alla verifica della veridicità di quanto sottoscritto.**

*Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del'30.06.2003, si informa che i dati personali contenuti nel presente modulo saranno trattati unicamente per le finalità inerenti ai procedimenti di competenza di questa Amministrazione.*