

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(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:

- e) 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, tra cui, nel caso di isolamento domiciliare fiduciario e quarantena legati al Coronavirus (COVID-19) l'acquisto di beni di prima necessità;
- n) 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);*
- v) attività cantieristica edile o su strada (solo per veicoli (N2, N3) afferenti a tali attività):  
durata cantiere:.....
- z) trasporto alle strutture sanitarie pubbliche o private per sottoporsi a visite mediche, cure ed analisi programmate (compresa l'effettuazione di test antigenico (rapido), test molecolare, test sierologico tradizionale o rapido per la ricerca del Covid19), nonché per esigenze di urgenza sanitaria da comprovare successivamente con certificato medico rilasciato dal pronto soccorso;
- aa) personale sanitario e tecnici ospedalieri in servizio di reperibilità, nonché associazioni e imprese che svolgono servizio di assistenza sanitaria e/o sociale;
- bb) particolari attività urgenti e non programmabili, per assicurare servizi manutentivi di emergenza, nella fase di intervento;
- cc) *(se vigente il decreto dell'Unità di Crisi Regionale n. 1 del 08/01/2021 sullo stato di emergenza nazionale da Covid-19)* 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:.....
- cc) *(se non vigente il decreto dell'Unità di Crisi Regionale n. 1 del 08/01/2021 sullo stato di emergenza nazionale da Covid-19)* car-pooling, all'andata o al ritorno, per il 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: .....  
carpooling all'andata o al ritorno (indicare le tappe lungo il tragitto): .....

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

orario inizio: ..... orario fine: .....  
carpooling all'andata o al ritorno (indicare le tappe lungo il tragitto): .....

- cc) (se *vigente il decreto dell'Unità di Crisi Regionale n. 1 del 08/01/2021 sullo stato di emergenza nazionale da Covid-19*) per il trasporto di partecipanti ad attività sportive o motorie da/per impianti sportivi/palestre, limitatamente alla mezz'ora prima e dopo l'orario di inizio e fine delle attività (compilare con i riferimenti dell'impianto sportivo/palestra e se necessario aggiungere in fondo alla dichiarazione ulteriori impianti/palestre);

nome impianto sportivo/palestra: .....  
nome/cognome del/dei partecipante/i: .....

orario inizio: ..... orario fine: .....

nome impianto sportivo/palestra: .....  
nome/cognome del/dei partecipante/i: .....

orario inizio: ..... orario fine: .....

- cc) (se *non* vigente il decreto dell'Unità di Crisi Regionale n. 1 del 08/01/2021 sullo stato di emergenza nazionale da Covid-19) car-pooling, all'andata o al ritorno, per il trasporto di partecipanti ad attività sportive o motorie da/per impianti sportivi/palestre, limitatamente alla mezz'ora prima e dopo l'orario di inizio e fine delle attività; (compilare con i riferimenti dell'impianto sportivo/palestra e se necessario aggiungere in fondo alla dichiarazione ulteriori impianti/palestre);

nome impianto sportivo/palestra: .....  
nome/cognome del/dei partecipante/i: .....

orario inizio: ..... orario fine: .....

carpooling all'andata o al ritorno (indicare le tappe lungo il tragitto): .....

nome impianto sportivo/palestra: .....  
nome/cognome del/dei partecipante/i: .....

orario inizio: ..... orario fine: .....

carpooling all'andata o al ritorno (indicare le tappe lungo il tragitto): .....

- dd) trasporto collettivo degli atleti (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.