

**CIRCOLAZIONE ORDINANZA
LIMITAZIONI TRAFFICO**

- Visite Mediche/Analisi
- Operatori Sanitari/Ass. Sanitaria/Farmacisti
- Manutenzione d'urgenza
- Operatori mercato
- Trasporto Merci / Artigiani
- Cerimonie Funebri / Nuziali
- Veicoli d'epoca
- Veicoli Soc. Sportive

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a Signor/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____
via/piazza _____ nr. _____ tel. _____

DICHIARA
sotto la propria personale responsabilità

di essere alla guida del veicolo tipo: _____

targato: _____

che transita nell'area interessata dalla limitazione della circolazione e di rientrare nei casi di esenzione previsti per la seguente motivazione:

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'art. 76 del T.U. sull'autocertificazione, qualora la presente dichiarazione risultasse mendace a seguito dei controlli che il competente ufficio si riserva di eseguire in forza all'art. 43 dello stesso T. U.

_____, lì _____

In fede
