

**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 a .....  
per una delle seguenti motivazioni:

- cerimonia nuziale, battesimo, cresima o comunione (compresi i veicoli al seguito);
- trasporto alle strutture sanitarie pubbliche o private per sottoporsi a visite mediche, cure ed analisi programmate,
- reperibilità di paramedici e tecnici ospedalieri;
- servizio di assistenza sanitaria e/o sociale svolto da associazioni, cooperative o imprese;
- particolari attività urgenti e non programmabili e servizi manutentivi di emergenza, nella fase di intervento;
- partecipazione a manifestazioni con autoveicoli e motoveicoli d'epoca e di interesse storico e collezionistico ai sensi dell'art. 60 del C.d.S. limitatamente al percorso della manifestazione;
- svolgimento delle funzioni del proprio ministero da parte di ministri di culto di qualsiasi confessione;
- necessità di recarsi sul luogo di manifestazioni sportive da parte di società sportive e di partecipanti alle manifestazioni (atleti, direttori e giudici di gara), lungo gli itinerari strettamente necessari per i relativi spostamenti.
- svolgimento delle funzioni degli operatori dell'informazione, muniti di tesserino di riconoscimento.

Data \_\_\_\_\_

**Il/La dichiarante** \_\_\_\_\_