

In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale



Dichiarazione sostitutiva di certificazione e sostitutiva dell'atto di notorietà

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP	
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di avere il seguente nucleo familiare

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Grado di parentela

di essere iscritto all'ordine dei medici

Provincia di iscrizione	n. di iscrizione

di esercitare la professione

Nel Comune di	Specificare la via e n. civico

di essere in possesso della seguente patente di guida

Categoria	Numero	Rilasciata da	Data di rilascio	Data di fine validità

di essere a conoscenza che l'autorizzazione richiesta viene rilasciata esclusivamente per assistenza/visite domiciliari urgenti ai pazienti/utenti residenti o dimoranti nella ZCS

di impegnarsi a restituire l'autorizzazione ed il contrassegno per veicoli alla Polizia municipale qualora nel periodo di validità dell'autorizzazione perdesse i requisiti previsti dalla normativa per il rilascio, entro 5 giorni dalla variazione

di essere consapevole che la mancata comunicazione della variazione delle targhe dei veicoli ammessi alla sosta gratuita nella ZCS, indicati nella richiesta, comporterà l'applicazione delle sanzioni previste in caso di circolazione senza autorizzazione

di essere a conoscenza che quanto fin qui attestato può essere sottoposto ad accertamenti per la verifica delle circostanze dichiarate.

Poggibonsi		
Luogo	Data	Il dichiarante