**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nato/a a |  | Prov. |  | il |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| residente in |  | Prov. |  | Via |  | N. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| in relazione alla missione a |  | dal |  | al |  |

chiede di poter usufruire del sottoindicato mezzo straordinario:

|  |
| --- |
| **[ ]** Auto propria o comunque utilizzabile dal sottoscritto**:**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo: |  | Targa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Assicurazione: |  |

**[ ]** Taxi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **[ ]** Mezzo a noleggio: | Specificare |  |

e, a tal fine**,** D I C H I A R A che l’utilizzo del suddetto mezzo straordinario si rende necessario per le seguenti motivazioni :

|  |
| --- |
|  |

**Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.**

|  |  |
| --- | --- |
| Perugia,  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma del Richiedente** |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |
|  | **SI AUTORIZZA** |  |
| **Il Titolare del Fondo** |  | **Il Direttore del CIRIAF** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Perugia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_