

RICHIESTA UTILIZZO TEMPORANEO MEZZO NON DICHIARATO NELL'ALLEGATO 1

Il/La sottoscritto/a															
Codice Fiscale															
nato/a a									Prov.		il				
in qualità di:	RAPPRESENTANTE LEGALE														
Organizzazione di Volontariato / Coop Sociale															
(Denominazione)												(Acronimo)			
con sede legale in Via										n.					
Città									Cap.			PR.			

**RICHIEDE AL DEC DELL'AAT _____ (INDICARE LA PROVINCIA DI RIFERIMENTO)
AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA ALL'UTILIZZO DI UNA AUTOAMBULANZA NON PRESENTATA IN SEDE DI
PROCEDURA IN OGGETTO ED A TAL FINE DICHIARA - AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R.
445/2000 E CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI IN CUI INCORRE IN CASO DI FALSA DI-
CHIARAZIONE - QUANTO SEGUE:**

il mezzo codifica AREU _____ targa _____ non è temporaneamente
utilizzabile per il seguente motivo:

- ☐ riparazione urgente
- ☐ Manutenzione straordinaria
- ☐ Auto distrutta
- ☐ Altro _____

(non potranno essere accettate motivazioni legate ad una differente collocazione del mezzo)

e si trova presso _____

città _____ via _____

la targa del mezzo in sostituzione temporanea è _____

la sostituzione durerà dal _____ indicativamente fino al _____

RICHIESTA UTILIZZO TEMPORANEO MEZZO NON DICHIARATO NELL'ALLEGATO 1

si conferma che il mezzo in sostituzione ha le medesime caratteristiche tecniche e dotazioni del mezzo sostituito ed ha tutte le coperture assicurative previste dalla normativa vigente.

Indicare eventuali allegati alla richiesta:

Luogo e Data _____

Nome per esteso del sottoscrittore -- Firma se in formato cartaceo

Parte riservata al Direttore di AAT

Il/La sottoscritto/a _____

DIRETTORE DELL'AAT DI _____

nell'ambito delle proprie funzioni di DEC della procedura in oggetto:

☐ **AUTORIZZA**

☐ **NON AUTORIZZA PER** _____

Firma (in caso di formato cartaceo) _____

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate