

**ATTESTAZIONE NEL CASO DI TRASPORTI  
EFFETTUATI CON MEZZI DI SERVIZIO PUBBLICO  
(TAXI, VEICOLI A NOLEGGIO CON CONDUCENTE)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ documento di identità n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ e-mail/Pec \_\_\_\_\_

- *consapevole che, a mente dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia" (vedi nota allegata);*
- *consapevole della possibilità che siano eseguiti controlli tesi a verificare la veridicità di quanto dichiarato così come previsto dalla normativa vigente (vedi note allegate);*

**DICHIARA**

di essere impossibilitato/a, a causa delle proprie condizioni fisiche, di servirsi di mezzi pubblici o del mezzo proprio, come da certificazione medica in suo possesso, che allega alla presente,

**DICHIARA INOLTRE**

ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss. mm. e ii., di conoscere che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

Allegati: certificato medico attestante le condizioni fisiche