

**CIRCOLAZIONE ORDINANZA  
LIMITAZIONI TRAFFICO**

- Visite Mediche/Analisi
- Operatori Sanitari /Ass. Sanitaria / Farmacisti
- Manutenzione d'urgenza
- Operatori mercato
- Trasporto Merci / Artigiani / Serv. Manutentivi
- Cerimonie Funebri / Nuziali ecc.
- Veicoli Soc. Sportive
- Ministri di Culto

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/La sottoscritto/a Signor/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**sotto la propria personale responsabilità**

- di circolare in deroga alle limitazioni previste dall'Ordinanza Dirigenziale N ..... nei termini da quest'ultima previsti;
- di condurre il veicolo tipo \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_;
- che per raggiungere il luogo di destinazione dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ percorre il seguente itinerario:<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'art. 76 del T.U. sull'autocertificazione, qualora la presente dichiarazione risultasse mendace a seguito dei controlli che il competente ufficio si riserva di eseguire in forza all'art. 43 dello stesso T. U.

Venezia, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare il luogo di partenza, le principali vie percorse e il luogo di destinazione