

**CIRCOLAZIONE ORDINANZA
LIMITAZIONI TRAFFICO**

- ☐ Visite Mediche/Analisi
- ☐ Operatori Sanitari /Ass. Sanitaria / Farmacisti
- ☐ Veicoli pubblico servizio / pubblica utilità
- ☐ Servizi progettualità sociali
- ☐ Operatori mercato
- ☐ Trasporto merci deperibili / Artigiani e Serv. Manutentivi
- ☐ Cerimonie Funebri / Nuziali
- ☐ 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 Sindacale N. 310 del 12/10/2026 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:¹

_____ ,

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.

Mira, _____

In fede

¹ Indicare il luogo di partenza, le principali vie percorse e il luogo di destinazione