

n° _____ del _____ presso la stazione _____

n° _____ del _____ presso la stazione _____

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell'Associazione _____

con sede in _____ (__) via _____ n° _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazioni non veritiere che al momento del transito

il veicolo targato _____ il giorno _____

soddisfaceva tutte le seguenti condizioni di cui l'art.373, comma 2, lettera c) del D.P.R. n°495 del 16/12/1992 (Regolamento di esecuzione e di attuazione del Nuovo Codice della Strada) e successive modifiche e integrazioni:

- 1) Il veicolo è immatricolato a nome dell'associazione di volontariato o dell'organismo simile non avente scopo di lucro;
- 2) Il veicolo è adibito al soccorso;
- 3) Il veicolo era impegnato all'espletamento del relativo specifico servizio;
- 4) Il veicolo è provvisto dell'apposito contrassegno.

ALLEGA

successive modifiche e integrazioni, apposita/e "scheda/e di soccorso" o altra documentazione da cui si evince chiaramente che i suddetti interventi sono stati effettuati o per trasporto malati in modalità del tutto gratuita (né oggetto di rimborso né di fattura) come specificato nella Circolare del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n°378 del 18/09/2014, ovvero per interventi in emergenza rientranti in una delle fattispecie previste dalla nota del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti – SVCA del 2/10/2014:

- servizio 118;
- trasporto organi;
- trasporto sangue ed emoderivati in condizione di emergenza;
- trasporto sanitario assistito (medico o infermiere a bordo);
- trasporto neonatale pediatrico;
- trasporto di pazienti oncologici;
- trasporto di pazienti dializzati che necessitano dell'utilizzo di ambulanza del centro dialitico.

Data _____

In fede
firma legale rappresentante