

MODELLO DA COMPILARE ALLA RESTITUZIONE DEL MEZZO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445).

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

Il _____ residente in _____ n _____

Tel. _____ e-mail: _____

in qualità di responsabile (associazione/ente/gruppo)

con sede _____ indirizzo _____

C.F./P.I. _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000:

DICHIARA

- 1) che i dati del contachilometri all'andata e al ritorno del pulmino a 9 posti sono i seguenti

Data	Destinazione	Contachilometri alla partenza	Contachilometri al ritorno	Totale km percorsi

- 2) che le condizioni dell'automezzo risultano essere le seguenti:

CHECK LIST DA COMPILARE

Ci sono graffi, ammaccature o altri danni evidenti (in caso affermativo specificare)	SI	NO
Gli pneumatici sono in stato idoneo alla guida in sicurezza	SI	NO
Le cinture di sicurezza funzionano correttamente	SI	NO
L'aria condizionata e il ventilatore funzionano correttamente	SI	NO
Tergicristalli e ugelli per il lavaggio sono a posto	SI	NO
Tutte le luci dei fari e gli indicatori sono funzionanti	SI	NO
Si aprono i finestrini, gli specchi laterali e si regolano bene i sedili	SI	NO
Ci sono il kit di pronto soccorso, il triangolo e il giubbotto riflettente	SI	NO
La ruota di scorta e il kit per la sostituzione sono in buone condizioni	SI	NO
Sono presenti i documenti del veicolo al suo interno	SI	NO

Il dichiarante *

*da firmare alla presenza dell'addetto dell'Ufficio

Firma dell'addetto al ritiro dell'Ufficio Competente
