



# COMUNE DI BIANCAVILLA

*Città Metropolitana di Catania*

---

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO NOTORIETA'

(ai sensi dell'art.47 del 28 dicembre 2000, n. 445)

\_\_I\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a Biancavilla in Via \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ in qualità di genitore del minore

con disabilità \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

**consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000,**

### DICHIARA

**Sotto la propria responsabilità:**

- **L'impossibilità all'uso del trasporto privato e/o pubblico;**
- **La non fruizione a titolo gratuito del servizio di trasporto da parte di Enti, Organizzazioni ecc, sia Pubblici che Privati.**

*Biancavilla, li* \_\_\_\_\_

*FIRMA*

\_\_\_\_\_