

Carta intestata o timbro dell'azienda

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**RESA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA**  
*(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante dell' impresa denominata:

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

**avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci**

**DICHIARA**

Che il sig. \_\_\_\_\_ è attualmente dipendente dell'azienda con mansione di autista,  
e che \*:

effettua trasporti esclusivamente sul territorio nazionale

effettua trasporti internazionali

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lì \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma del legale rappresentante)

\*barrare la casella corrispondente alla propria scelta (non richiesto per i cittadini della Comunità Europea).

**N.B : Allegare fotocopia di un documento di identità del dichiarante**