

Alla c.a. Capo di Gabinetto  
e p.c. al Dirigente responsabile

DICHIARAZIONE UTILIZZO MEZZO DELL'ENTE CON CONDUCENTE NELL'AMBITO DEL TERRITORIO  
METROPOLITANO FIORENTINO, DURANTE ORARIO DI SERVIZIO

La/il Consigliera/e \_\_\_\_\_

con delega a \_\_\_\_\_

informa che utilizzerà automezzo dell'ente con conducente per la seguente trasferta/missione nell'interesse dell'amministrazione:

Luogo (**entro il territorio metropolitano**) \_\_\_\_\_

il giorno (**dal Lun a VEN**) \_\_\_\_\_

nel seguente orario (**che rispetta le fasce 7.30-15.30 o 7.30-18.30**) \_\_\_\_\_

per le seguenti motivazioni/attività \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

(ai sensi dell'art .47 D.P.R . 445/2000)

assumendosi la responsabilità derivante dalle sotto indicate dichiarazioni, che l'utilizzo dell'automezzo dell'ente con conducente è così giustificato:

- il luogo non è raggiungibile con i mezzi pubblici  
 il luogo non è raggiungibile in tempi congrui con i mezzi pubblici  
 altro: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto informa altresì che l'automezzo dell'ente con conducente sarà utilizzato a partire dalla sede dell'ente  
**oppure**

Il sottoscritto informa altresì che l'automezzo dell'ente con conducente sarà utilizzato a partire dal seguente indirizzo, che si trova lungo il tragitto \_\_\_\_\_

FIRMA DELLA/DEL CONSIGLIERA/E CHE COMPIE LA TRASFERTA/ MISSIONE \_\_\_\_\_



La/Il Consigliera/e avrà cura detenere il presente modulo per qualsiasi necessità di verifica da parte dell'Ente