

# TABELLA ANALITICA DEGLI ORARI PER IL SERVIZIO DI LINEA

arrivo	partenza	comune di fermata	località ed ubicazione fermata	descrizione itinerario stradale	km.parziali	progressione km.	tempo percorrenza	velocità media

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_ nato a (luogo) \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

( ) il (data) \_\_\_\_\_ residente a (luogo) \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

( ) in (indirizzo) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

**D I C H I A R A,**

in qualità di legale rappresentante o di direttore di esercizio dell'impresa (denominazione impresa) \_\_\_\_\_ (codice fiscale impresa) \_\_\_\_\_

che nell'effettuazione del predetto servizio di linea saranno impiegati almeno numero ( ) conducenti ed utilizzati autobus aventi le seguenti caratteristiche tecniche:

DICHIARA, inoltre, che il servizio di linea in parola sarà svolto:

- con agente unico
- con doppio agente

SPAZIO RISERVATO ALL'U.M.C. PER L'APPROVAZIONE

LUOGO E DATA DI APPROVAZIONE	TIMBRIO UFFICIO	FIRMA RESPONSABILE

