



Al Direttore Generale
ATS Bergamo
c/o sede
Via Gallicciolli 4

RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE POSTO AUTO

Il/La Sottoscritto/a,

Matricola	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Unità Operativa di appartenenza	Profilo Professionale	Tel. interno

dipendente dell'ATS di Bergamo, con la presente richiede l'assegnazione di un posto auto e, a tal fine, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 dichiara di:

- Essere a conoscenza che verranno effettuate verifiche a campione sulle domande presentate e sulle relative autocertificazioni, presentando la presente domanda autorizzo senza riserve tali verifiche
- Essere portatore di disabilità fisica gravemente invalidante.
- Essere in stato di gravidanza
- Di essere componente di nucleo familiare monogenitoriale e di avere N. ___ figli, conviventi o in affidamento condiviso, iscritti/frequentanti l'asilo nido/scuola materna o la scuola elementare/medie sino al compimento del quattordicesimo anno di età e che gli stessi hanno le seguenti età (specificare gli anni compiuti alla data della richiesta per ogni figlio):

- Di avere N. ___ figli conviventi iscritti/frequentanti l'asilo nido/scuola materna o la scuola elementare/medie sino al compimento del quattordicesimo anno di età e che gli stessi hanno le



seguenti età (specificare gli anni compiuti alla data della richiesta per ogni figlio):

- Di essere domiciliato nel Comune di _____ Prov. _____, via _____ e che la distanza tra il domicilio ed il luogo di lavoro è di _____ Km (percorso più veloce indicato da Google Maps).

- Di essere domiciliato nel Comune di _____ Prov. _____, via _____ e che la distanza tra il domicilio ed il luogo di lavoro è di _____ Km (percorso più veloce indicato da Google Maps) e che il luogo di domicilio risulta particolarmente disagiato e comunque mal servito dal trasporto pubblico, in particolare con un disagio derivante da (Es. distanza fermate TPL, frequenza corse)

- Di appartenere alla seguente categoria:

COMPARTO CAT. B	<input type="checkbox"/>
COMPARTO CAT. C	<input type="checkbox"/>
COMPARTO CAT. D	<input type="checkbox"/>
DIRIGENZA	<input type="checkbox"/>

- (eventuale: solo se ricorre la fattispecie) Di avere un rapporto di lavoro part-time, di telelavoro, di smart working, così strutturato:

Luogo e data: _____

Firma
