

RT

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sul possesso dei requisiti personali e professionali da parte del responsabile tecnico dello svolgimento dell'attività di revisione periodica di veicoli a motore

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. ___ il _____
codice fiscale | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|
residente a _____, CAP _____
Via _____

consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità e che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

di svolgere le funzioni di responsabile tecnico delle operazioni di revisione dei veicoli a motore, in maniera continuativa ed esclusiva per conto dell'impresa _____

presso la sede operativa sita in _____
via _____

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 6 e 67 del Decreto legislativo n. 159 del 06/09/2011;
- di non essere e non essere stato interdetto, inabilitato o dichiarato fallito ovvero di non avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento
- di essere cittadino italiano o di altro stato membro dell'Unione Europea
- di essere cittadino di uno stato NON appartenente all'Unione Europea con cui sia operante specifica condizione di reciprocità (_____)
- di non aver riportato condanne per delitti, anche colposi, e di non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'art. 444 del codice di procedura penale e di non essere sottoposto a procedimenti penali attualmente in corso
- di aver conseguito:

<input type="checkbox"/> Diploma di perito industriale	<input type="checkbox"/> Diploma di geometra
<input type="checkbox"/> Diploma di maturità scientifica	<input type="checkbox"/> Diploma di laurea in ingegneria
<input type="checkbox"/> Diploma di laurea breve in ingegneria	<input type="checkbox"/> _____ _____

Presso l'istituto _____
avente sede in _____ nell'anno _____

- di aver superato il corso di formazione professionale appositamente organizzato, e di aver conseguito l'attestato di abilitazione n° _____ del _____ rilasciato dalla Provincia di _____.
- di non operare presso alcuna altra sede o altra impresa che effettui il servizio di revisione**
- Il richiedente prende atto dell'informativa sulla privacy, ai sensi del GDPR Regolamento Europeo 679/2016, pubblicata sul sito della Provincia di Forli-Cesena al seguente indirizzo: <http://web.provincia.fc.it/web/provinciafc/privacy>

LUOGO E DATA

FIRMA ()**

*(**) la presente dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore, ovvero deve essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.*