



Provincia di Vicenza

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28/12/2000, NR.445)**

rese dal Responsabile Tecnico dell'impresa

OFFICINE REVISIONE

**Alla Provincia di Vicenza
Servizio Trasporti
Palazzo Arnaldi
Contrà SS. Apostoli, 18
36100 VICENZA**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (____) il _____
codice fiscale _____
residente a _____ (____) CAP _____
via _____ nr. _____
in qualità di RESPONSABILE TECNICO
dell'Impresa _____
con sede in _____
via _____ nr. _____ CAP _____

dichiara ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

- di essere residente a _____
via _____ n° _____ cap _____
- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea
- di essere cittadino di uno Stato, anche non appartenente all'Unione Europea, con cui è operante una specifica "condizione di reciprocità"
- di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del DPR n. 223/1989 e della Legge n. 40/1998, con _____ di soggiorno n. _____
rilasciato da _____
e valido fino al _____
- di aver conseguito il titolo di studio di _____
in data _____ presso _____
con sede a _____
- di essere in possesso dell'ATTESTATO DI IDONEITA' per responsabile tecnico per la revisione periodica dei veicoli a motore e dei loro rimorchi di cui all'art. 240 del DPR n. 495/1992 rilasciato da _____
in data _____
n. prot. _____

- di non essere e non essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale o a misure di prevenzione
- di non essere e non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero di non avere in corso procedimenti per dichiarazione di fallimento
- di non aver riportato condanne per delitti, anche colposi, di non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'art. 444 del C.P.P. e di non essere sottoposto a procedimenti penali
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. L.vo 06/09/2011, n° 159
- di svolgere la propria attività di Responsabile Tecnico del servizio revisione veicoli in modo continuativo ed esclusivo presso la sede operativa del centro di revisione _____

sita in _____ via _____ - n. _____
 in base al seguente rapporto:

- socio
- lavoratore subordinato con contratto a tempo indeterminato
 a tempo determinato scadente il _____
- collaboratore familiare
- altro _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza della responsabilità penale derivante da falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate prevista dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445, nonché di andare incontro alla decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito dell'emanazione del provvedimento favorevole emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'articolo 75 del citato D.P.R. n. 445/2000.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30.06.2003, n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____, ____/____/____ Firma _____

firma leggibile del dichiarante