



**Alla PROVINCIA DI VITERBO
SETTORE XI – SERVIZIO TRASPORTI
Via A. Saffi, 49 – 01100 VITERBO**

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO PER I CONSORZI

Questo modulo contiene delle Dichiarazioni Sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa). Il sottoscrittore è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 del T.U. in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore DICHIARA di rendere i dati sotto la propria responsabilità, consapevole che la Provincia di Viterbo potrà procedere ai controlli previsti dall'art. 71 del T.U.

DATI ANAGRAFICI

Il/La sottoscritto/a nato/a a _____ (Prov. _____),
il ____ / ____ / _____

DICHIARA

(barrare con una crocetta solo la voce corrispondente al contenuto che si intende dichiarare)

REQUISITI

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

di essere residente a _____ (____),

in via/piazza/corso _____, n. _____; di essere:

cittadino italiano;

cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;

cittadino di uno Stato anche non appartenente alla Comunità' Europea con cui sia operante specifica condizione di reciprocità;

che il proprio codice fiscale è _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito in

data ____ / ____ / _____ presso l'istituto _____

con sede in _____ via _____

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 procedimento per dichiarazione di fallimento;

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;

che, ai sensi di quanto previsto dalla Legge 31 maggio 1965 n. 575 e successive modifiche, alla data odierna non sussistono a proprio carico procedimenti né provvedimenti definitivi di applicazione di misure di

prevenzione, né provvedimenti di cui all'art. 10 commi 3, 4, 5 ter e art. 10 quater comma 2 della Legge 31.5.1965 n. 575 e successive modifiche;

O di svolgere le funzioni di responsabile tecnico *in modo esclusivo e continuativo* presso la sede operativa del centro di revisione denominato _____
sita in _____ (____) via _____
_____ n.____ in qualità di **(1)** : _____

O di essere fisicamente idoneo all'esercizio dell'attività come da certificazione medica rilasciata dal competente organo sanitario **(2)**;

O di impegnarsi a sostenere l'esame per l'abilitazione alla mansione di Responsabile Tecnico, previa acquisizione dell'attestato di "frequenza e profitto" rilasciato al termine del corso di formazione autorizzato ai sensi di quanto disposto dall'art. 240 del D.P.R. 12 dicembre 1992 n. 495 così come modificato dal D.P.R. 5 giugno 2001 n. 360.

(1) Dipendente, socio, altro (specificare).

(2) Allega certificazione medica rilasciata dal competente organo sanitario in originale.

Viterbo, li _____

Firma _____

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale o a mezzo fax e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento di identità non scaduto.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il sottoscritto _____ dipendente dell'Amministrazione Provinciale di Viterbo attesta che:

- la firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza in data ___/___/___
- il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione del documento _____ n. _____ rilasciato da _____ in data ___/___/___

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il sottoscritt _____ delega a presentare la domanda in sua vece il Sig. _____ nat _____ a _____ il - ___/___/___ -.

Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. N.196/2003

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della Provincia di Viterbo – Settore XI- Servizio Trasporti – Via Saffi n.49 01100 VITERBO. I dati conferiti potranno essere comunicati o diffusi anche per via telematica per le sole finalità di carattere istituzionale e comunque nel rispetto del D.Lgs. 196/2003.

Titolare del trattamento è la Provincia di Viterbo, a cui l'interessato potrà rivolgersi per esercitare i diritti previsti dagli articolo 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.