

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(Art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ (_____) residente a _____ (_____)
(comune) (provincia) (comune) (provincia)

in Via _____ n° _____

C.F. _____ in qualità di _____
(numero di codice fiscale) (titolare di impresa individuale, legale rappresentante di società, ecc.)

della ditta _____ p. IVA/C.F. _____ / _____

consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, se dal controllo effettuato emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

- **l'impegno, ai fini del mantenimento dei requisiti, a fornire adeguata formazione ai tecnici inseriti dell'organigramma del Centro Tecnico;**
- **l'impegno a sporgere tempestiva denuncia all'autorità di Pubblica Sicurezza in caso di smarrimento, perdita o furto di inserti per pinza/punzoni, carte tachigrafiche e sigilli, inviandone copia a codesta C.C.I.A.A. mezzo pec.**

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del GDPR 2016/679 e della normativa nazionale, che i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. La presentazione della presente istanza presuppone che gli interessati abbiano letto l'informativa contenuta nel modello unificato "Privacy", disponibile sui siti internet e agli sportelli di ciascuna Camera di Commercio. L'interessato/a è a conoscenza che i propri dati potranno essere utilizzati per comunicazioni relative alla procedura per i quali sono stati acquisiti.

Allegati: fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data: _____

Il/La Dichiarante
