



C I T T A ' M E T R O P O L I T A N A D I F I R E N Z E

“DICH. R.T.”

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO

Alla Città Metropolitana di Firenze

Attenzione: Il modello contiene dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445. Il sottoscrittore dichiara di rendere tali dichiarazioni sotto la propria responsabilità ed è consapevole delle **sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.** Le dichiarazioni saranno soggette a controlli.

Quadro a) – Dati anagrafici

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____ codice fiscale _____, telefono _____ posta elettronica _____

DICHIARA

Quadro b) – Requisiti di cui all'art. 240 del DPR 495/92 e successive modifiche ed integrazioni

- Di essere residente a _____ (____) Via _____ n. _____
- Di essere cittadino italiano;
- Di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- Di essere cittadino di uno Stato, anche non appartenente alla Comunità Europea con cui sia operante specifica condizione di reciprocità;
- Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575;
- 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 non avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento;
- Non aver riportato condanne per delitti anche colposi e non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'art. 444 del codice di procedura penale e non essere sottoposto a procedimento penale;
- Di essere in possesso del titolo di studio: _____ conseguito in data _____ presso l'Istituto _____ con sede in _____ Via _____
- Di aver conseguito l'attestato di cui alla lett. h), comma 1, art. 240 del D.P.R. 495/92 come da copia che si allega.
- Di prestare la propria opera, in qualità di responsabile tecnico, unicamente presso la sede operativa del centro di revisione denominato _____ posto in _____ (____) Via _____
- Di essere a conoscenza dell'obbligo – stabilito dall'art. 240, comma 2° del D.P.R. 495/92 – di presenziare e certificare personalmente tutte le fasi delle operazioni di revisione che si riferiscono alla sua responsabilità.

Allega la dichiarazione in materia di privacy.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

Firma * _____

* **Nota:** la sottoscrizione delle dichiarazioni ivi contenute non è soggetta ad autenticazione, **ma deve essere allegata la fotocopia leggibile del documento di identità, non scaduto, del sottoscrittore.**