



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 _____,

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 _____

L'interessato è inoltre informato – ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196 del 30.06.2003 - che in relazione al presente procedimento è richiesto agli interessati stessi di fornire dati ed informazioni, anche sotto forma documentale, che rientrano nell'ambito di applicazione del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196. In relazione alle finalità del trattamento dei dati forniti si precisa che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese. I dati potranno essere comunicati a soggetti anche esterni all'Amministrazione Provinciale ai fini dei controlli ex art. 71 DPR 445/2000, nonché a coloro che facciano richiesta di accesso ai documenti nei limiti consentiti dalla legge n. 241/90. Il Titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Firenze cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

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.**