

**MODELLO C****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
Via/C.so/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**in qualità di ISPETTORE/RESPONSABILE TECNICO**

dell'Impresa/Consorzio \_\_\_\_\_  
avente Sede Legale nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
Via/C.so/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**DICHIARA :**

consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci (art.76 DPR 445/2000) nonché dell'obbligo dell' Amministrazione di provvedere alla revoca del beneficio ottenuto in base al provvedimento eventualmente emanato in caso di dichiarazioni non veritiere (art.75 D.P.R. 445/2000).

- ✓ 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;
- ✓ di non aver riportato condanne per delitti, anche colposi e non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall' art. 444 C.p.p. e non essere sottoposto a procedimenti penali.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_