

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 _____