

MODELLO B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
del Titolare o Legale Rappresentante
(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 TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

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

D I C H I A R A :

consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci (art.76 D.P.R. 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).

DATA _____ FIRMA _____

Stampato da utilizzare per attestare:

- **esercizio effettivo delle attività di cui all'art. 1.3 Legge 122/92;**
- **circostanza che il certificato di agibilità e destinazione d'uso si trova depositato presso Sede o altrove;**
- **per i datori di lavoro, avvenuta redazione del Documento di Valutazione dei Rischi ai sensi art. 28 D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81, e ss.mm.ii., in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;**
- **avvenuta conformità o circostanza di non essere soggetti agli obblighi previsti dalla normativa di controllo prevenzione incendi di cui al D.P.R. 151/2011.**

In osservanza all'art.13 del GDPR 2016/679, la Provincia di Arezzo, in qualità di Titolare del trattamento, la invita a leggere il contenuto dell'Informativa integrale disponibile sul sito istituzionale dell'Ente https://provincia.arezzo.it/wp-content/uploads/gdpr/Informativa-GDPR_TPL_autorizzazioni.pdf