

MODELLO D**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**
(D.P.R. 28.12.200 N. 445)

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

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 DPR 445/2000).

- ✓ di svolgere la propria attività di Ispettore/Responsabile Tecnico in modo continuativo ed esclusivo presso la sede operativa delle revisioni;

DATA _____

FIRMA _____