

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	
P.E. n.	
del	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art.47 D.P.R. n.445 del 28/12/2000)

ATTESTAZIONE L'AVVENUTA VERIFICA DELL'IDONEITA' TECNICO-PROFESSIONALE DELLE IMPRESE AFFIDATARIE E DELLA LORO REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

Il/La Sottoscritto/a:

Cognome			Nome			
Residente in				Prov.		C.A.P.
Via/Piazza					N.	
Telefono		Cell.		e-mail:		

in qualità di titolare o legale rappresentante della Società *(da compilarsi in caso di SOCIETA')*:

Ragione sociale					
Con sede in				Prov.	C.A.P.
Via/Piazza					N.
C.F.		P.IVA			

in qualità di:

- Committente**
- Responsabile dei Lavori**

relativo al:

- Permesso di Costruire**
- Segnalazione Certificata di Inizio Attività (S.C.I.A.)**

Numero _____ del _____

intestato a / presentata da:

UBICAZIONE:	Loc.	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Via/Piazza	<input style="width: 150px;" type="text"/>	N°	<input style="width: 50px;" type="text"/>
CATASTO:	Foglio N°	<input style="width: 50px;" type="text"/>	Particella/e	<input style="width: 50px;" type="text"/>	Subalterno/i	<input style="width: 50px;" type="text"/>

- è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 445/00);
 - è informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e sotto la propria responsabilità
 - in relazione dell'art. 90, comma 9, lettera c) del D.Lgs. 09.04.2008, n. 81 e smi, ad oggetto "Attuazione dell'Art. 1 della Legge 03.08.2007 n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro" da attuare nei cantieri temporanei o mobili,

DICHIARA

Di aver verificato la documentazione di cui alle lettere a) e b) del comma 9, art. 90 del D.Lgs. 09.04.2008, n. 81 concernenti la verifica dell'idoneità tecnico-professionale delle imprese affidatarie e della loro regolarità contributiva.

_____, li _____

Il dichiarante

Segue

(DA COMPILARE A CURA DEL DICHIARANTE)

Ai sensi dell'art.38 D.P.R. 445/2000, le modalità di invio o presentazione sono:

- Via fax, mezzo posta o per consegna a mano da incaricato, allegando **copia fotostatica del documento di riconoscimento**;
- Tramite strumenti telematici, se la dichiarazione è sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta di identità elettronica. La mancata accettazione della stessa costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74, comma 1, D.P.R. 445/2000); esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.37 D.P.R. 445/2000;
- Per consegna a mano: la firma del dichiarante viene apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione.

_____, lì _____
Il dipendente addetto

N.B. : il modulo deve essere stampato in fronte e retro su un unico foglio formato A4.

INFORMATIVA IN MATERIA DI DATI PERSONALI ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196. La informiamo che il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato alle operazioni connesse con la gestione della Sua pratica ed avverrà presso l'ufficio tecnico del Comune di Carpegna, anche tramite l'utilizzo di procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio Edilizia.