**MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI SUSSISTENZA DEI REQUISITI
SOGGETTIVI DEL RESPONSABILE TECNICO/ISPETTORE**

**Alla Provincia di FERRARA
Servizio Mobilità e Viabilità
C.so Isonzo, 26 – 44121 Ferrara
pec: provincia.ferrara@cert.provincia.fe.it**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
(prov. _____) CAP _____ via/piazza _____
tel. _____ E-mail _____
in _____ qualità _____ di _____ Responsabile _____ Tecnico/Ispettore _____ per
l'impresa _____ presso la sede operativa di
_____ via _____ n. _____

avvalendosi di quanto disposto dagli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 (T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di dichiarazioni false o mendaci, falsità negli atti, uso od esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti prevista dall'art. 75 del medesimo T.U., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere cittadino italiano;

di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea

(specificare cittadinanza) _____ ;

di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea regolarmente residente /

soggiornante in Italia ai sensi delle norme di legge con titolo di soggiorno rilasciato dalla questura

di _____

n. _____ scadenza _____ ;

di aver conseguito il titolo di studio di _____

in data _____ presso l'istituto / università _____

_____ di _____

di non essere e non essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale oppure a misure di prevenzione;

di non essere e non essere stato interdetto oppure 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 Codice Procedura Penale e non essere sottoposto a procedimenti penali;

di aver superato un apposito corso di formazione in data _____ presso l'ente di formazione _____ sito in _____

via/piazza _____, n. _____ come previsto dall'art. 240 del DPR 495/1992 così come modificato dall'art 2 c. 1/lett. h, del DPR 360/2001;

di prestare la propria opera in qualità di Responsabile Tecnico in modo esclusivo e con continuità presso la suddetta sede operativa dell'impresa di revisione _____

Presa visione informativa sul trattamento dei dati personali

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali disponibile come allegato nella scheda di accesso al servizio ed, in particolare, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno raccolti, trattati e conservati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per perseguire le finalità previste dalla legge nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e nel rispetto degli adempimenti per la prevenzione ed il contrasto della corruzione e dell'illegalità, secondo quanto disposto dal Regolamento Europeo n. 2016/679 sulla protezione dei dati personali.

Luogo _____ Data _____

Firma*

(Firma per esteso e leggibile)

(*) La sottoscrizione dell'istanza, e delle dichiarazioni sostitutive ivi rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, è apposta con firma digitale ed inviata telematicamente secondo quanto disposto dall'art. 65 del D.Lgs. n. 82/2005 (in mancanza di firma digitale, inviare scansione del file stampato e firmato + scansione documento di riconoscimento valido).

ATTENZIONE: Sulle dichiarazioni rese con il presente modulo ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, l'Amministrazione effettuerà idonei controlli, come previsto dall'art. 71 del Testo Unico citato.