

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 – D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____
il ___/___/____ residente in _____ Via _____ n _____
legale rappresentante della ditta _____ con sede
in _____

consapevole della responsabilità e delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazione falsa o mendace o comunque non rispondente al vero e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimenti adottati in base a dichiarazioni rivelatese non veritiere,

DICHIARA

che il Responsabile tecnico: Signor _____ è legato alla ditta di cui sopra con il seguente rapporto di lavoro come previsto dall'art. 5 c.2 del regolamento provinciale vigente:

- titolare nel caso di ditta individuale;
- socio amministratore o legale rappresentante in caso di società o consorzio;
- dipendente;
- lavoratore autonomo;
- altro soggetto inserito nella struttura aziendale secondo alle vigenti leggi in materia di lavoro;
- collaboratore in impresa familiare

data _____ Il dichiarante _____

Firma apposta dal dichiarante in presenza di: _____
o, in alternativa

Allega copia del documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35, comma 2 del D.P.R. 445/2000.

(INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196 DEL 30/06/2003)

La informiamo che i dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse.

Il conferimento dei dati è obbligatorio; in caso di mancato conferimento non sarà possibile valutare la concessione del beneficio da Lei richiesto ed il procedimento si concluderà con un provvedimento a Suo sfavore.

Lei può esercitare in ogni momento i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati come previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196 del 30/06/2003, rivolgendosi al responsabile del trattamento individuato: Arch. Giacomo CONSOLI.