

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI INCARICO DELLA PERSONA PROFESSIONALMENTE QUALIFICATA

Il/La sottoscritto/a

Cognome/Nome _____

nato/a il _____ a _____ cittadinanza _____

Codice fiscale n.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla Legge (arrt. 75 e 76 D.P.R. n° 445 del 28.12.2000) in caso di false dichiarazioni o di false attestazioni, la veridicità dei dati già menzionati e quelli sotto indicati:

D I C H I A R A

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 25/12/2000, n. 445)

- di essere in possesso dei requisiti professionali previsti per l'attività di:

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D.lgs n.159 del 06/09/2011- (legge Antimafia).

- di accettare di svolgere **in maniera esclusiva** l'attività di _____ presso
l'esercizio di Via/P.za, ecc _____

- si allega copia di documento identificativo

Informativa ai sensi del D. Lgs 30.06.2003 n. 196

Il sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

FIRMA del dichiarante
(Leggibile)

Si allega copia del permesso di soggiorno in corso di validità

Al fine di un più celere svolgimento dell'attività di controllo da parte degli Uffici competenti (Legge n. 241 del 7 agosto 1990)

Si allega documentazione relativa ai requisiti professionali.

FIRMA del dichiarante
(Leggibile)

N.B. Qualora la persona professionalmente qualificata svolga le medesime mansioni presso altra azienda, oltre alla applicazione delle sanzioni previste dalla legge (art. 76 D.P.R. n° 445 del 28.12.2000), saranno interrotti i termini di decorrenza.

PAULLO li _____