

**Io sottoscritto** \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

**Nato a** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) **il** \_\_\_\_\_ **CF.** \_\_\_\_\_  
(Luogo di nascita) (Prov.) (Data di nascita) (Codice Fiscale)

**Residente in** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) **Via** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_  
(Comune di Residenza) (Prov.) (Indirizzo di Residenza)

**In qualità di:**

**Titolare dell'omonima impresa individuale**

**Legale Rappresentante della Soc.** \_\_\_\_\_

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità degli atti e l'uso di falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la conseguenza dei benefici conseguenti.**

**D I C H I A R O**

**DI NON ESSERE IN POSSESSO DEI PRESCRITTI REQUISITI PROFESSIONALI PREVISTI PER L'ATTIVITA' DI \_\_\_\_\_ E DI NOMINARE RESPONSABILE TECNICO DELL'ATTIVITA' IL SIG. \_\_\_\_\_ PER L'ESERCIZIO SITO IN CIAMPINO VIA \_\_\_\_\_ CHE ACCETTA LA CARICA E SOTTOSCRIVE LA SOTTOSTANTE DICHIARAZIONE.**

**Ciampino, li** \_\_\_\_\_

**Firma**  
\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO INCARICATO**

**Io sottoscritto** \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

**Nato a** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) **il** \_\_\_\_\_ **CF.** \_\_\_\_\_  
(Luogo di nascita) (Prov.) (Data di nascita) (Codice Fiscale)

**Residente in** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) **Via** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_  
(Comune di Residenza) (Prov.) (Indirizzo di Residenza)

**consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla Legge (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2009 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**

- **Di essere in possesso dei requisiti professionali per l'attività di** \_\_\_\_\_
- **Di svolgere in maniera esclusiva l'attività di responsabile tecnico presso l'esercizio sito in**  
**Ciampino, Via** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_
- **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)**

**Si allega:**

- **copia documento di identità in corso di validità**
- **Documentazione comprovante il possesso dei requisiti professionali previsti**

**Ciampino, li**

**Firma**

---