Mod. **RT** *Ediz. 01/2011*	OFFICINE DI REVISIONE **RESPONSABILE TECNICO**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____prov./stato estero_____

il _____ Cod Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e residente in_____

Prov._____ Cap _____Via_____n._____

consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del DPR N. 445 DEL 28/12/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dalla legge.

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR N. 445 DEL 28/12/2000 e successive modifiche

- Di essere cittadino/a_____
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio_____
  rilasciato da_____Sito a_____
  _____in via_____nell'anno_____
- Di svolgere la propria attività di *(**barrare** la casella interessata ☒)*:

  ❑ Responsabile tecnico ❑ Sostituto del Responsabile Tecnico

  in maniera **continuativa** ed **esclusiva** presso l'impresa:_____
  avente sede operativa (presso la quale presta la propria opera) nel comune di_____
  _____in via _____ n.____
- Di aver conseguito l'attestato di idoneità professionale per Responsabile Tecnico in data_____
  presso la Provincia di _____
- Di non svolgere attività di responsabile tecnico presso altre officine di cui all'art. 80 comma 8 del D.Lgs. 30/04/1992 n. 285 (nuovo codice della strada); **impegnandosi** a comunicare qualsiasi variazione al suo rapporto di lavoro
- Di non essere stato/a sottoposto/a a misure restrittive di sicurezza personale o a misure di prevenzione
- Di non essere stato/a dichiarato/a fallito/a ovvero di non avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento
- Di non avere riportato condanne per delitti, anche colposi e non essere stato/a ammesso/a a godere dei benefici previsti dall'art. 444 del codice di procedura penale e non essere sottoposto/a a procedimenti penali
- Che a proprio carico non sussistono procedimenti né provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione né provvedimenti di cui all'art. 10 della Legge 31/05/1965 n. 575 e successive modifiche

Il/la sottoscritto/a **dichiara inoltre** di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n° 196 del 30.06.2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

_____ li _____ _____

(luogo) (data) (firma leggibile e per esteso)

***N.B.** Si prega di allegare fotocopia fronte/retro di un documento di identità*