

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

Articoli nn. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 .

(Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a.....  
prov. .... il ..... e residente a ..... prov. ....,  
in via ....., n° civ....., codice fiscale/partita IVA ..... in  
qualità di Responsabile Tecnico delle revisioni periodiche di veicoli a motore capaci di contenere al massimo 16 persone compreso il  
conducente, ovvero aventi massa complessiva a pieno carico fino a 3,5 ton., a conoscenza delle conseguenze e responsabilità amministrative e  
penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e/o 47 dello stesso D.P.R.,

### DICHIARO

- di essere in possesso del seguente titolo di studio ..... conseguito in  
data ..... presso l'istituto ..... di  
.....
- di aver superato un apposito corso di formazione e relativo esame sostenuto in data ..... presso  
..... previsto dall'art. 240 del D.P.R. 495/1992 e s.m.i., e di essere in  
possesso del relativo attestato di frequenza/idoneità (*che si allega in copia*) prot. .... n. ....  
rilasciato dalla Regione Abruzzo in data .....
- di accettare l'incarico di responsabile tecnico presso il centro di revisione denominato "....."
- di svolgere la propria attività di responsabile tecnico in modo **esclusivo e con continuità** presso la sede operativa del centro di revisione  
denominato "....." sito in .....  
Prov. .... via ..... civ. . . . Autorizzazione n°..... Codice Impresa  
n°..... del.....
- in qualità di (titolare dipendente a tempo indeterminato, socio amministratore, dipendente full time/part-time specificando l'inquadramento  
contrattuale e la qualifica) ..... contratto collettivo nazionale di lavoro ..... qualifica  
di ..... livello ..... n° iscrizione libro matricola .....  
totale ore di lavoro giornaliera .....:  
mattina dalle ore ..... alle ore ..... pomeriggio dalle ore ..... alle ore .....  
altre attività svolte ..... presso .....  
eventuale atto di assenso del datore di lavoro rilasciato in data .....

*Dichiaro, inoltre, di essere stato informato che il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione è garantito dalle  
disposizioni della legge 31 dicembre 1996, n° 675, e successive modifiche ed integrazioni, recante "norme in materia di tutela delle persone  
e di altri soggetti per il trattamento dei dati personali".*

**In relazione a quanto dichiarato ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, nonché ai sensi dell'art. 38 dello stesso  
D.P.R., si allega la copia fotostatica non autenticata del documento di identità,.**

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Il/La dichiarante**

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso e leggibile)