

**Mod. RT (Responsabile Tecnico)**

Spett.le **Provincia di Crotone**  
Settore 1 – Servizio Mobilità, Trasporti e Sicurezza Stradale  
**Ufficio abilitazioni ed autorizzazioni**  
Via M. Nicoletta, 28 - 88900 Crotone  
**trasporti@pec.provincia.crotone.it**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

**A conoscenza di quanto prescritto dalla normativa vigente e dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione od uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del citato T.U. sulla documentazione amministrativa, e sotto la propria responsabilità**

Il sottoscritto : \_\_\_\_\_ Nato a:  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Il \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- 1) di essere nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- 2) di essere residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_;
- 3) di essere cittadina/o italiana/o \_\_\_\_\_;
- 4) che il proprio codice fiscale è il seguente: \_\_\_\_\_;
- 5) di possedere il titolo di studio di \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_;
- 6) di avere conseguito l'attestato di Responsabile Tecnico, rilasciato in data \_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_;
- 7) di non essere o essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale o a misure di prevenzione;
- 8) di non essere o essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero non avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento;
- 9) di non avere riportato condanne per delitti, anche colposi e non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'art. 444 c.p.p.;
- 10) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- 11) di svolgere l'attività di responsabile tecnico dell'attività di revisione veicoli presso l'impresa \_\_\_\_\_ per la sede di \_\_\_\_\_ in maniera continuativa ed esclusiva in qualità di (indicare: dipendente, socio ecc.): \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ orario di lavoro a tempo (pieno, parziale ecc. indicare) \_\_\_\_\_
- 12) di autorizzare suddetta impresa al trattamento dei miei dati, anche di natura sanitaria e giudiziaria, nei rapporti con la Provincia di \_\_\_\_\_;
- 13) di non essere dipendente di altro soggetto pubblico o privato né svolgere altra attività lavorativa/professionale/commerciale.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_