

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE INFORMAZIONI PERSONALI
RICHIESTE PER L'ISCRIZIONE AL REGISTRO UNICO DEGLI ISPETTORI DI REVISIONE**
(D.M. 571 del 11.12.2019 – Circolare prot. 33774 del 28.10.2022)

__l__ sottoscritt__ _____ nat_a _____ (____)
il _____ C.F. _____ residente nel Comune di _____ (____)
Via _____ n. _____
documento d'identità n. _____ rilasciato il _____ da _____

consapevole, a mente dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, delle responsabilità penali conseguenti al rilascio di dichiarazioni mendaci nonché del disposto di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 che prevede, in caso di dichiarazioni non veritiere, la decadenza dai benefici conseguiti

sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

(compilare e contrassegnare i casi che ricorrono)

CONTATTI PERSONALI:

e-mail (PEO) _____

e-mail certificata (PEC) _____

telefono _____ cellulare _____

CATEGORIA ISPETTORE:

ispettore "ope legis" (già autorizzato/abilitato alla data del 31.08.2018)

autorizzato tipo B

ispettore autorizzato tipo C

ispettore ausiliario

Di essere titolare del certificato di FIRMA DIGITALE:

rilasciato da _____ con scadenza _____

Di essere titolare della polizza assicurativa per RESPONSABILITA' PROFESSIONALE con massimale Euro 500.000,00:

nr. _____ rilasciata da _____ con scadenza _____

Di essere titolare della polizza assicurativa per INFORTUNI sul lavoro per sé stesso:

nr. _____ rilasciata da _____ con scadenza _____

Conferma di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ex art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e che fornirà i propri dati per le finalità previste dalla legge.

_____ li _____

IL DICHIARANTE

Allegato: documento d'identità in corso di validità