

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO DI ACCETTAZIONE DELL'INCARICO

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n° 445 e s.m.i.)

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a (Comune di nascita) _____
 Prov./Stato estero _____ data di nascita _____ residente in via - piazza - località _____ n° civico _____
 nel Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____
 Documento d'Identità (*) numero _____ rilasciato il _____ da _____
 Codice fiscale _____ n° telefono _____ E-Mail _____
 In possesso del titolo di studio _____

Curriculum Professionale

Azienda/Ente	Qualifica	Periodo	Posizione
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

di accettare l'incarico di Responsabile Tecnico della Ditta/Soc. _____
 relativamente alla categoria _____ per l'attività di recupero rifiuti di cui all'art. 216 comma
 1 del D.Lgs. 152/2006, presso l'Impianto sito nel:

Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____
 Via/loc. _____ n° _____
 Della Ditta/Società _____

(luogo) _____ (data) _____ firma per esteso e leggibile del Responsabile Tecnico
 _____ , li _____

(*) Per l'accettazione della presente dichiarazione, deve essere necessariamente allegata la copia fotostatica del Documento d'Identità del Sottoscrittore.