

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Alla Regione Emilia-Romagna
Il Commissario Delegato per la ricostruzione

l sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____ residente a _____
via _____ n. _____ in qualità di _____ della
Società _____ con sede in
_____ via
_____ n _____ codice fiscale

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere regolarmente iscritta alla White List presso la Prefettura di _____
in data _____.
- di aver regolarmente inoltrato alla Prefettura di _____ la richiesta per
l'iscrizione alla White List.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data

firma leggibile del dichiarante (*)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(*) La dichiarazione deve essere sottoscritta dal titolare dell'impresa individuale, del legale rappresentante della società o da altro soggetto legalmente abilitato.