**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SUI REQUISITI**

**PERSONALI E MORALI SOCIO – AMMINISTRATORE - PREPOSTO**

**STUDIO DI CONSULENZA**

ALLA PROVINCIA DI CUNEO

UFFICIO TRASPORTI E SERVIZI ALLA PERSONA

SETTORE SUPPORTO AL TERRITORIO

Corso Nizza 21

CUNEO

**ATTENZIONE:**

Questo modulo contiene delle **Dichiarazioni Sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo Unico sulla documentazione amministrativa-. Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni Penali e Amministrative** previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di **Dichiarazioni false**, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Provinciale procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico. I controlli saranno svolti su tutte le dichiarazioni presentate.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico a cui desidera essere contattato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] socio legale rappresentante/amministratore

[ ] preposto

dello Studio di consulenza denominato:

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

**DICHIARA**

[ ] di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea

[ ] di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia con permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] di essere in possesso dell’*attestato di idoneità professionale* n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’esercizio

dell’attività di studio di consulenza automobilistica rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] di non espletare l'attività presso altri studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

[ ] di non aver riportato condanne definitive per delitti contro la pubblica amministrazione (artt. 314-360 C.P.)

[ ] di non aver riportato condanne definitive per delitti contro l'amministrazione della giustizia (artt. 361-401 C.P.)

[ ] di non aver riportato condanne definitive per delitti contro fede pubblica (artt. 453-498 C.P.)

[ ] di non aver riportato condanne definitive per delitti contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio

 (artt. 499-518 C.P.)

[ ] di non aver riportato condanne definitive per i delitti di cui agli articoli 575 (omicidio), 624 (rapina),

 628 (furto), 629 (estorsione), 630 (sequestro di persona a scopo di estorsione), 640 (truffa), 646

 (appropriazione indebita), 648 (ricettazione) e 648bis (riciclaggio) del C.P.

[ ] di non aver riportato condanne definitive per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge

 preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni, e, nel massimo, a cinque anni

[ ] di non essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale di cui agli art. 215 e seguenti del Codice Penale; ulteriori misure di sicurezza previste dalla normativa vigente;o a misure di prevenzione ai sensi del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159

 [ ] di non essere stato interdetto

[ ] di non essere stato inabilitato

[ ] di essere stato sottoposto ad una delle sopra elencate condizioni ma di aver ottenuto la riabilitazione con

 il seguente provvedimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Allega:***

[ ] copia documento di identità in corso di validità

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445, non è soggetta ad autenticazione quando il documento viene sottoscritto in forma digitale e trasmesso per mezzo di posta elettronica certificata; in caso di apposizione di firma olografa, è obbligatorio allegare copia completa del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità; in alternativa, il presente modello può essere consegnato agli uffici provinciali con apposizione della firma in presenza del dipendente addetto ovvero inoltrato mezzo posta ordinaria sempre accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento di identificazione personale in corso di validità.

**I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia.**