

Autocertificazione
(ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ e residente a _____

_____ indirizzo _____

in riferimento all'istanza tesa ad ottenere il rilascio del tesserino di riconoscimento dello studio di consulenza automobilistica _____

sito nel comune di _____,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

di intrattenere, con lo studio di consulenza, un rapporto di lavoro (barrare):

- dipendente,
- socio/a di società in nome collettivo,
- socio/a lavoratore/lavoratrice,
- socio/a accomandatario/a,
- collaboratore/collaboratrice familiare;

- di non essere dipendente di enti pubblici o privati o di aver ottenuto il nulla osta dal proprio datore di lavoro all'esercizio dell'attività (da allegare);
- essere cittadino italiano e residente in Italia, o cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea stabilito in Italia, o cittadino extracomunitario munito di carta di soggiorno in Italia;
- non aver riportato condanne per delitti contro la Pubblica Amministrazione, contro l'Amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria ed il commercio, ovvero per i delitti di cui agli articoli 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648 bis del codice penale o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge prevede la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni, salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione;
- non essere sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;
- non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero non sia in corso, nei suoi confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;
- non trovarsi nelle condizioni che determinano cause di divieto o di decadenza previste dall'art. 67 del D. Lgs. 06/09/2011 n° 159 e s.m.i..

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n° 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità;
- di rendere i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che la Provincia di Lecce procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. n° 445/2000.

Il/La sottoscritto/a, infine, informato/a che il trattamento dei dati personali di cui alla D.Lgs 30/06/2003, n. 196 (legge sulla riservatezza dei dati personali) avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge, dichiara espresso assenso al trattamento degli stessi.

Data _____

Firma

Allegato

- Fotocopia del documento di identità fronte/retro.