

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(Art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il codice fiscale

residente in Via / Piazza

nella sua qualità di Titolare Legale Rappresentante Responsabile tecnico Tecnico

dell'impresa

con sede in Via /Piazza

Partita IVA PEC

Telefono

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell' art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

di impegnarsi a garantire la riservatezza di tutte le informazioni ottenute esternamente o durante il corso dell'intervento tecnico sui tachigrafi (All. 1.9 al d.m. 10./08/2007);

di impegnarsi a comunicare le variazioni del Centro tecnico al MISE (dgmccnt.div08@pec.mise.gov.it) e a Unioncamere, per il tramite di codesta C.C.I.A.A. (Art. 7 co. 7 del d.m.10/08/2007);

di impegnarsi a non divulgare il PIN assegnato (Art. 9 del d.m. 10./08/2007);

di impegnarsi a sporgere tempestiva denuncia all'autorità di Pubblica Sicurezza in caso di smarrimento, perdita o furto di inserti per pinza/punzoni, carte tachigrafiche e sigilli, inviandone copia a codesta C.C.I.A.A. e al MISE (dgmccnt.div08@pec.mise.gov.it) (Art. 11 del d.m.10/08/2007);

di non partecipare a imprese che svolgono attività di trasporto su strada (Art. 5 del d.m.10/08/2007)

OPPURE

di non svolgere interventi sui veicoli di proprietà dell'impresa, se trattasi di aziende di trasporti a capitale interamente pubblico o che svolgono attività di vendita di veicoli cui è correlata un'attività di trasporto e di locazione senza conducente di veicoli a terzi

Luogo/data _____ / _____ Firma _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare l'informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016 disponibile sul sito camerale al link <https://www.cn.camcom.gov.it/privacy>

Luogo/data _____ / _____ Firma _____

Allega : copia del documento di identità