

MOD. (B) - Dichiarazione da compilarsi a cura dell'interessato ai fini dell'iscrizione/ rinnovo dell'iscrizione nell'elenco prefettizio degli addetti ai servizi di controllo delle attività di intrattenimento e di spettacolo

Alla Prefettura – U.T.G. di PADOVA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente nel
comune di _____ cap _____
Via/Piazza _____ n. _____
codice fiscale _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso,

DICHIARA QUANTO SEGUE:

- di non essere stato denunciato o condannato anche con sentenza non definitiva, negli ultimi cinque anni, per uno dei reati di cui alla lettera c) art. 1 comma 4 del D.M. 6-10-2009 e successive modifiche ed integrazioni;
- di aver riportato le seguenti condanne penali: _____

(è obbligatorio indicare tutte le eventuali condanne, ivi comprese le condanne a pena sospesa – non menzione, nonché le pronunce emesse a seguito di patteggiamento)

- di non essere sottoposto né essere stato sottoposto a misure di prevenzione, ovvero destinatario di provvedimenti di cui all'art. 6 della legge 13 dicembre 1989 n. 401;
- di non essere aderente o essere stato aderente a movimenti, associazioni o gruppi organizzati di cui al decreto-legge 26 aprile 1993, n. 122 convertito dalla legge 25 giugno 1993, n.205;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito nell'anno _____ presso _____

Dichiara inoltre di essere consapevole che l'elenco prefettizio al quale accetta di essere iscritto è pubblico e reso disponibile ai soggetti che intendono avvalersi degli addetti in esso iscritti.

Allega:

- fotocopia documento d'identità e del Codice Fiscale;
- certificato di idoneità psico-fisica per lo svolgimento dell'attività di controllo, assenza di uso di alcol e stupefacenti accertate con visita medica preassuntiva dal medico competente o dal dipartimento di prevenzione della ASL;
- copia dell'attestato di superamento del corso di formazione (per iscrizione o rinnovo se l'iscrizione è stata conseguita presso altra Prefettura);
i cittadini stranieri, comunitari o extracomunitari, devono presentare una dichiarazione di valore rilasciata dalla competente rappresentanza diplomatico-consolare che attesti il livello di scolarizzazione.

_____, li _____

FIRMA _____

Recapito telefonico _____

e-mail _____

(scrivere in stampatello)