

**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)