

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

ALLA PREFETTURA DI NAPOLI
Ufficio Attività Contrattuale

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)
nato/a a Prov. il residente a
..... via/piazza n.
in qualità di
della Società
con sede in via/piazza n.
codice fiscale

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000) sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

- di essere regolarmente iscritta alla White List presso la Prefettura di in data
- di aver regolarmente inoltrato in data alla Prefettura di la richiesta per l'iscrizione alla White List.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
data

.....
firma leggibile del dichiarante (*)

N.B.: La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 – comma 1 – D.P.R. n. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(*) La dichiarazione deve essere sottoscritta dal titolare dell'impresa individuale, dal legale rappresentante della società o da altro soggetto legalmente abilitato.