

Istituto di vigilanza privata cambio sede operativa

(Autocertificazione 5) (iscrizione Registro Imprese C.C.I.A.A.)

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Alla Prefettura – U.T.G. di

FROSINONE

Il/La sottoscritto/a _____

nat_ a _____ il _____ residente a _____

via _____ n. _____ in qualità di legale rappresentante della

_____ con sede in _____

via _____ Codice fiscale _____

P.IVA _____

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. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere regolarmente iscritto/a al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____ con numero _____ dal _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. 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

Per eventuali contatti: Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

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. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **verrà denunciato all'autorità giudiziaria.**