

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_.

a conoscenza che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia oltre che con la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti,

a richiesta della **REGIONE ABRUZZO – SERVIZIO GESTIONE RIFIUTI**  
per il seguente scopo: **SPEDIZIONI TRANSFRONTALIERE DI RIFIUTI**  
**REGOLAMENTO (CE) n. 1013/2007, e successive modifiche e integrazioni;**  
**D.LGS. 3 APRILE 2006, n. 152;**  
**DECRETO MINISTERIALE n. 370/98;**

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

#### CERTIFICA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- di essere il legale rappresentante della Ditta/Società sottoindicata:
- Denominazione Ditta/Società \_\_\_\_\_
- forma giuridica \_\_\_\_\_
- sede legale \_\_\_\_\_
- codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_
- iscrizione al n. \_\_\_\_\_ del Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ tenuto dalla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_
- Numero Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_
- durata Ditta/Società \_\_\_\_\_
- oggetto sociale \_\_\_\_\_

- poteri da Statuto \_\_\_\_\_

- titolari di cariche o qualifiche (elenco dei soci se s.n.c., componenti del Consiglio di Amministrazione se Società di capitali, soci accomandatari se s.a.s. e/o eventuali altri soggetti aventi poteri di firma e rappresentanza) **cognome nome e carica ricoperta - ESEMPIO: socio contitolare (S.n.c.), socio accomandatario (S.a.s.), Amministratore Unico, Presidente, Vice Presidente, Amministratore Delegato, Amministratore-Consigliere (S.r.l. e S.p.a.):**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- che la predetta Ditta/Società non si trova in stato di liquidazione o di fallimento e non ha presentato domanda di concordato.

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

i dati anagrafici (**cognome, nome, luogo e data di nascita**) di tutti i titolari di cariche o qualifiche sopra certificati:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196, (**Codice in materia di protezione dei dati personali**), i dati personali contenuti nella presente dichiarazione potranno essere trattati, da parte della P.A. procedente, solamente ai fini dell'istruttoria per la quale sono stati richiesti, con i limiti stabiliti dal predetto Codice, dalla legge e dai regolamenti, fermo restando i diritti previsti dall'art. 7 del Codice medesimo.

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.