

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Spett.le
A.R.A.P.
Azienda Regionale Attività Produttive
Via Nazionale SS 602 km 51+355
65012 Villanova di Cepagatti (PE)

__l__ sottoscritt__
nat__ a _____ il _____ residente
a _____ via _____ n. ____ in
qualità di _____ della _____ con
sede in _____ via
_____ n. _____ codice fiscale e/o partita
IVA _____ telefono _____
PEC _____ indirizzo e-mail _____

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

in relazione al complesso immobiliare _____ l'avvenuta visita-presenza
visione dell'immobile richiesto in assegnazione, svoltasi in data _____ alla
presenza del personale ARAP, come da Verbale sottoscritto in pari data da entrambe
le parti.

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.

Luogo e 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. 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.