

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Operazioni tecniche svolte in sedute esterne)

ALL. 2/FR

Alla Motorizzazione Civile di Frosinone
Pec: umc-frosinone@pec.mit.gov.it

Il/la sottoscritto/a _____ consapevole, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, delle responsabilità penali previste per chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, nonché del fatto che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

Ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

✓ di essere nato/a il _____ a _____ (___)

Cod. Fiscale _____ e di essere residente in _____ (___)

Via _____ n. _____ C.A.P. _____;

✓ di essere titolare/legale rappresentante dell'Impresa/Centro Revisioni :

_____;

con sede in Via _____ comune _____ (___)

✓ **Avere adottato tutte le misure di prevenzione sanitaria previste nelle direttive emanate dalla Protezione Civile e recepite negli accordi fra Governo e parti sociali e di mettere a disposizione del personale dell'Amministrazione i prescritti DPI”;**

✓ di mettere a disposizione del personale dell'Amministrazione i prescritti DPI:

- mascherina;
- guanti monouso;
- visiera;

✓ di essere a conoscenza che durante tutto lo svolgimento della seduta operativa il personale ha l'obbligo di indossare la mascherina, i guanti monouso e la visiera;

✓ di aver inviato la presente poco prima dell'effettivo inizio di ogni seduta operativa, tramite pec all'indirizzo PEC dell'Ufficio Motorizzazione Civile competente - Frosinone: umc-frosinone@pec.mit.gov.it e di allegare la ricevuta di consegna e accettazione;

✓ altro _____

(data e luogo) _____ In fede _____