



CAMERA DI COMMERCIO
RIETI VITERBO

SERVIZIO REGOLAZIONE DEL MERCATO

Alla C.C.I.A.A. RIETI-VITERBO

- ☐ SEDE DI VITERBO
☐ SEDE DI RIETI

PEC: ufficio.metrice@pec.rivt.camcom.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____
il _____ residente nel Comune di _____ Via _____
n. _____ cap _____ Prov _____ C.F. _____

_____ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

In qualità di *(indicare una o più delle seguenti opzioni)*:

☐ Titolare ☐ Legale Rappresentante ☐ Instutore ☐ Procuratore ☐ Responsabile Tecnico ☐
Tecnico Qualificato ☐ Altro _____

per l'impresa:

DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE _____

C.F. _____ P.IVA _____

N. REA _____ (sede legale)

SEDE LEGALE: _____

N. REA _____ (unità locale)

UNITA' LOCALE: _____

DICHIARA



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

☐ Di non aver riportato condanne penali; *(oppure in alternativa)*

☐ Di aver riportato le seguenti condanne penali passate in giudicato:

☐ Di non avere procedimenti penali in corso, risultanti a proprio carico nel certificato dei carichi pendenti;
(oppure in alternativa)

☐ Di aver in corso i seguenti procedimenti penali risultanti a proprio carico nel certificato dei carichi pendenti:

Luogo e Data _____

Firma _____

Il / La sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio I.A.A. di Rieti -Viterbo, dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa sulla privacy inerente l'Ufficio Metrico, pubblicata sul sito www.rivt.camcom.it e, pertanto, di essere informato/a della natura dei trattamenti e dei propri diritti al riguardo.

Luogo e Data _____

Firma _____

Allegato obbligatorio (*): Copia del seguente documento di identità del dichiarante:

Tipo documento: _____

Rilasciato da _____ in data _____

Valido fino al _____

() ad eccezione dei casi di sottoscrizione con firma digitale del dichiarante*