

**MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
IDONEITA' AMBIENTALE E SICUREZZA DEL LAVORO
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in via _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

con studio professionale a _____ (_____) in via _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

iscritto all'Albo _____ di _____ al n. _____

in qualità di tecnico incaricato

avvalendosi delle norme di cui all'art. 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA e CERTIFICA

- ☐ **l'idoneità Ambientale ai fini dell'igiene e della sicurezza del lavoro dei locali da destinare a Studio di Consulenza Automobilistica siti in**

_____ (_____) in via _____,
(luogo) (prov.) (indirizzo)

che i locali su indicati sono conformi a quanto previsto dal regolamento edilizio vigente del

Comune di _____ (_____) e che sussistono i requisiti di agibilità.
(luogo) (prov.)

- di prendere atto che i dati personali forniti saranno trattati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche, esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della richiesta presentata. Il Titolare del trattamento è la Provincia di Forlì-Cesena. Per maggiori informazioni, è possibile consultare l'informativa completa ai seguenti link:

https://municipium-images-production.s3-eu-west-1.amazonaws.com/s3/8178/allegati/trasporti/informativa-sul-trattamento-dei-dati-personali-raccolti-presso-l-interessato-rev0-del-24_09_24.pdf



(luogo e data)

Il Tecnico

(firma per esteso e leggibile)