ISTANZA PER IL PAGAMENTO DI CREDITI VERSO L'U.T.G. DI AVELLINO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE EX ART.46 D.P.R. 445/2000

I1/I	La sottoscritt	to/a			nato/	a a		il		
Co	od. Fis.	!!!_	_!!!!_	_!!!	!!!	! residen	te a			
Vi	a			n.		quale	legale	rappresenta	nte	della
Di	tta/Soc					_, e-mail _				
PE	C [], tel.				.
fax	ζ		, in relazione	e al/i rapporto	o/i contrattual	e/i intercorso/	i con codes	ta Prefettura, co	onsapevole	delle
res	sponsabilità e	e delle s	anzioni penali p	reviste dall'ar	t.76 del D.P.I	R. 445/2000 p	er false attes	stazioni e dichia	razioni mer	ndaci,
no	nché della d	ecadenza	a dai benefici co	onseguiti in ba	se a dichiaraz	zioni rilevatisi	successivam	ente mendaci, s	otto la pers	onale
res	ponsabilità,	dichiara	che è in possess	o della qualità	di legale rapp	resentante dell	a sopra citat	a Impresa/Societ	à ed in tale	veste
	•		iarazione relativa							
1.	ha									
						e operativa in				
2.								dal		ttività
_										
					_					
4.	Sono titolai	ri di cari	che o qualifiche	(indicare i compo	nenti con data di	nascita-luogo-re	sidenza e codic	e fiscale dell'Impres	a in oggetto):	
	è iscritta a e all'INAI	ll'INPS L di			con la posizio con la posizio	ne assicurativ ne assicurativ	a n		e alla CA	ASSA
•	EDILE di con la posizione assicurativa n dipendenti con l'applicazione del C.C.N.L. del settore è in regola con le norme in materia di lavoro dipendente, igiene e sanità, sicurezza sugli ambienti di lav								;	
8.	è in regola normative		orme in materia	di lavoro dip	endente, 1g1en	e e sanıtà, sıcı	ırezza suglı	ambienti di lavo	ro, previste	dalle
9.			edito in c/c intes	tato all'Impres	a/Società ai se	ensi dell'art. 3	della legge 1	36/2010 è:		
	c/c bancar	rio in ess	ere presso la Ba	nca			_Agenzia di			
	COD. IBA	AN !!_	_!!!!!	_!_!_!_!_	_!!!	.!!!!	!!!	!!!	CODICE	BIC.
				, il cı	ii delegato ad	operare è il Si	ig		,	nato
	a			_ il/	/, cod.	fisc			;	
	c/c postale	c/c postale in essere presso l'Ufficio Postale di								
	☐ COD. IB/	AN!!	1 1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1		!!!	!!!!!	CODICE	BIC.
					-	-	_			nato
La	tto, conferma			_ 11/	, cod.	1150				
Le	no, comenna	aio e soll	osciiuo.				j	IL/LA DICHIAF	RANTE	
Da	ıta									

N.B. La firma del dichiarante dovrà essere apposta davanti al dipendente addetto a riceverla, ovvero se la dichiarazione, o le copie dei certificati su indicati, vengono inviate tramite Fax o, per Posta, dovranno essere accompagnate dalla copia del documento di identità in corso di validità di chi ha sottoscritto la dichiarazione. Le dichiarazioni possono essere sostituite da certificazioni originali, ovvero in copia, su cui l'interessato dichiari, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 la conformità all'originale e che le informazioni ivi riportate non hanno subito variazioni.

(Timbro e firma per esteso e leggibile)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.10, LEGGE 31/12/1996, N.675 (ART. 48 D.P.R. 29/12/2000, N.445)

La Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo di Avellino – acquisisce o detiene già alcuni dati che La riguardano. Le chiediamo, quindi il consenso per i trattamenti di dati strettamente necessari per le operazioni e servizi connesse con i procedimenti e i provvedimenti che La riguardano. Per questi servizi non trattiamo dati <sensibili>¹. Il consenso che le chiediamo non riguarda tali dati, a meno che una determinata operazione da Lei richiesta non determini, essa, la possibile conoscenza di un dato "sensibile".

Il trattamento dei dati dal Lei forniti è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte della Prefettura. I dati forniti sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per condurre l'istruttoria finalizzata all'emanazione del provvedimento finale che La riguarda.

Il trattamento è realizzato attraverso le operazioni previste dall'art.1 della legge 675/1996, con l'ausilio di strumenti informatici ed è svolto da personale prefettizio e/o dalle ditte esterne, che abbiano rapporti di servizio con la Prefettura medesima.

Il conferimento dei dati da parte Sua è necessario per completare il carteggio dell'istruttoria ed ottenere il provvedimento finale, qualora Lei non conferisca i dati o non acconsenta a trattarli non sarà possibile dare corso al provvedimento finale.

I Suoi dati personali possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con la Prefettura non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.

Inoltre, i Suoi dati personali non sono soggetti a trasferimento all'estero a meno che lo stabiliscano espressamente norme di leggi speciali.

Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è il Servizio Contabilità Gestione Finanziaria nella Persona del Responsabile del procedimento incaricato.

Barrando le successive caselle, può decidere liberamente di dare o no il Suo consenso alla utilizzazione dei Suoi dati per attività e finalità indicate sopra.

	SI	NO	Acconsente al trattamento dei dati personali che mi riguardano;
	SI	NO	Acconsente alla comunicazione dei dati;
Data	 	_	IL/LA DICHIARANTE
			(Timbro e firma per esteso e leggibile

¹ Sono considerati sensibili i dati relativi, ad es., al Suo stato di salute, alle Sue opinioni politiche e sindacali e alle Sue convinzioni religiose (art.22, c. 1, legge 675/1996)