

**ALBO NAZIONALE DELLE IMPRESE CHE EFFETTUANO LA GESTIONE DEI RIFIUTI
SEZIONE REGIONALE EMILIA-ROMAGNA**

(istituita presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Bologna)

P.zza Costituzione n. 8 - tel. 051/60.93.111 - 40128 Bologna

INTERCALARE RT - RESPONSABILE TECNICO

Il presente modulo riguarda (barrare A o B):

A NOMINA DI PERSONA

B MODIFICA DI PERSONA

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente nel Comune di _____ Prov. _____

in via _____ n° _____ C.A.P. _____

di cittadinanza _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

consapevole ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità

in qualità di dipendente professionista incaricato titolare o legale rappresentante

DICHIARA ⁽¹⁾

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

di aver conseguito il seguente titolo di studio _____

presso la seguente Scuola/Università _____

nell'anno o il _____ indirizzo Scuola/Università _____

di aver frequentato con esito positivo il seguente corso _____

per le seguenti categorie: _____

presso l'Ente _____

nel Comune di _____ (_____) nell'anno _____

Autorizzato dalla Provincia/Regione di _____

⁽¹⁾ Le dichiarazioni sostitutive di certificazione sono da sottoscrivere con firma semplice. E' consentita la consegna da parte di un terzo e l'invio per posta e via fax

DICHIARA ⁽²⁾
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

di avere conseguito un'esperienza professionale nel settore presso le seguenti aziende/enti:

Azienda/Ente /Codice Fiscale / /Sede legale	Qualifica	Periodo	Posizione

di avere svolto, con riguardo all'esperienza professionale di cui sopra, le seguenti mansioni _____

Il sottoscritto dichiara di accettare l'incarico di Responsabile Tecnico dell'impresa _____
relativamente alla/e
categoria/e (e relativa classe) _____

per l'impianto di _____

_____, li _____

Il dichiarante
ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA'

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Ai sensi della vigente normativa la presente firma è stata apposta in mia presenza. Documento n. _____
rilasciato da il
valido al

IL DIPENDENTE ADDETTO

⁽²⁾ Le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà possono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate anche da un terzo (è consentito l'invio per posta e via fax) unitamente a copia fotostatica leggibile di un documento di identità valido.