

Modulo Autocertificazioni

Dichiarazioni sostitutive

(barrare la/e casella/e relativa/e alla/e dichiarazione/i da effettuare)

Il sottoscritto (cognome e nome)
nato a prov. il legale rappresentante
dell'impresa 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:

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

- 1) ☐ che l'impresa è iscritta all'Albo degli Autotrasportatori di cose per conto terzi della Provincia di
con il numero
- 2) ☐ che l'impresa è iscritta al **REN** (Registro Elettronico Nazionale di cui al regolamento (Ce) n. 1071/2009 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 21 ottobre 2009) con il numero
- 3) ☐ che l'impresa è iscritta all'INPS con posizione n.
- 4) ☐ che l'impresa/ente è un ETS (Ente Terzo Settore), iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), ai sensi dell'articolo 82 comma 5, del Decreto Legislativo 117/2017 ed è, quindi, esente dal pagamento dell'imposta di bollo

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

- 5) ☐ che la capacità finanziaria richiesta dalla normativa è soddisfatta nel seguente modo:
☐ ricavi derivanti da vendite e prestazioni per l'anno che ammontano a € desunti dalla Dichiarazione dei redditi o dal Bilancio per le Società di Capitali depositato al Registro Imprese
☐ volume d'affari per l'anno che ammonta a € desunto dalla Dichiarazione IVA (Agenzia Entrate)
☐ altro
☐ di aver già dimostrato, per tutti i mezzi inseriti nell'autorizzazione dell'Albo Nazionale Gestori Ambientali, il requisito di capacità finanziaria ai fini dell'iscrizione all'Albo degli Autotrasportatori di cose per conto terzi di cui al punto 1) del presente modulo (da compilare) e/o al REN di cui al punto 2) del presente modulo (da compilare)
- 6) ☐ che il personale complessivo impiegato è di n. unità
- 7) ☐ relativamente all'attività di gestione dei CENTRI DI RACCOLTA di essere in possesso della dotazione minima di personale prevista dalla Deliberazione prot. n. 02/CN/Albo del 20 luglio 2009 per un totale di n. addetti.

Dichiara di aver letto l'informativa privacy, resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, presente sul sito istituzionale dell'Ente camerale <https://www.bo.camcom.gov.it/it/chi-siamo/privacy>. Si sottolinea che tutti i dati richiesti con il presente modulo sono necessari al fine di dar seguito al relativo procedimento amministrativo.

DATA

FIRMA

Allegare fotocopia leggibile del documento di identità in corso di validità o firmare digitalmente