ALLEGATO "B"

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, a corredo della domanda di dispensa dalle verifiche di idoneità per lo svolgimento del ruolo di responsabile tecnico ai sensi dell'articolo 13, comma 3, del D.M. 03 giugno 2014 n. 120.

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a .....il .....

codice fiscale.....

e residente a .....

in ..... recapito telefonico.....

In applicazione del decreto in epigrafe, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 del menzionato DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, nonché, ai sensi dell'articolo 75 del DPR stesso, della decadenza dal provvedimento emanato sulla base della presente dichiarazione,

DICHIARA

- di ricoprire contemporaneamente e ininterrottamente la carica di legale rappresentante e responsabile tecnico dell'impresa da almeno 5 anni.

- di aver ricoperto il ruolo di responsabile tecnico, come disposto dell'articolo 2 della deliberazione n. 6 del 30 maggio 2017, come modificato dall'articolo 1 della deliberazione n. 4 del 26 luglio 2023, per un periodo totale effettivo di almeno sedici anni presso la/le seguente/i impresa/e regolarmente iscritte all'Albo nazionale gestori ambientali:

1. denominazione impresa.....CF/P.IVA.....
   con sede a ..... in .....
   dal..... al .....
   con provvedimento prot. n°..... del .....rilasciato dalla Sezione Regionale/Provinciale di .....

2. denominazione impresa.....CF/P.IVA.....
   con sede a ..... in .....
   dal..... al .....
   con provvedimento prot. n°..... del .....rilasciato dalla Sezione Regionale/Provinciale di .....

3. denominazione impresa.....CF/P.IVA.....
   con sede a ..... in .....
   dal..... al .....
   con provvedimento prot. n°..... del .....rilasciato dalla Sezione Regionale/Provinciale di .....

4. denominazione impresa.....CF/P.IVA.....
   con sede a ..... in .....
   dal..... al .....
   con provvedimento prot. n°..... del .....rilasciato dalla Sezione Regionale/Provinciale di .....

Luogo e data

Il dichiarante