|  |  |
| --- | --- |
| Carta intestata del soggetto richiedente | **ALLEGATO B****Dichiarazione Sostitutiva** |
|  |  |
|  | Spett.leRFI S.p.A. *Trasmessa via posta elettronica certificata* |
|  |  |

***SCHEMA DI DICHIARAZIONE***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

*(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)*

**Il/La sottoscritto/a**       **nato/a**       **il**       **residente a**       **Via/Piazza**       **n.**       **nella qualità di**  **Legale Rappresentante del Soggetto richiedente la partecipazione al Tavolo Tecnico di Ascolto annuale,** **consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000**

**DICHIARA**

che i dati identificativi del Soggetto richiedente la partecipazione al tavolo tecnico sono i seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione:** |  |
| **Forma giuridica**: |  |
| **Codice fiscale:** |  |
| **Partita IVA:** |  |
| **\*Iscritta nel Registro delle imprese di (se Società):** |  |
| **\*con il numero Repertorio Economico Amministrativo (se Società):** |  |
| **\*data iscrizione (se società):** |  |
| **Sede legale** *(via/p.zza, n. civico, cap, città, provincia):* |  |
| **Indirizzo pubblico di posta elettronica certificata:** |  |

**\*Oggetto Sociale (se Società)**:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Delegati del Tavolo Tecnico**  **Soltanto i soggetti indicati nella presente tabella potranno partecipare alle eventuali Sedute del Tavolo Tecnico.** | | | | |
| *Cognome* | *Nome* | *Tipo ed estremi del documento di riconoscimento in corso di validità* | *Carica/Qualifica* | *Email di riferimento* | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |

Si dichiara di essere consapevoli di rilasciare i dati personali per gli usi consentiti dalla legge, fermo restando, la titolarità autonoma dello Scrivente ai sensi e per gli effetti della normativa vigente.

Si dichiara di aver preso visione dell’Informativa messa a disposizione concernente il trattamento dei dati personali.

**Luogo**

**Data**

**FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE/PROCURATORE[[1]](#footnote-1)**

1. 1La presente dichiarazione sostitutiva va firmata, ai sensi dell’articolo 24 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, con firma elettronica avanzata, ai sensi dell’articolo 1, comma 1, lettera q-bis), del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, ovvero con altra firma elettronica qualificata. Laddove non vi sia la disponibilità di tali strumenti è consentita, eccezionalmente ed in via derogatoria, la firma olografa correlata da copia del documento di riconoscimento in corso di validità. [↑](#footnote-ref-1)