



# DICHIARAZIONE DEL TITOLARE DELL'ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE PER IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE ALL'ATTIVITÀ DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO

## Modulo C

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/ATTO DI NOTORIETÀ (artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta dal Titolare dell'Attestato di idoneità professionale.

Il/la sottoscritto/a

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità (art. 76, D.P.R. n. 445/2000),

### DICHIARA

- di essere in possesso dell'Attestato di idoneità professionale di cui all'art. 5 della Legge n. 264/1991, N.ro \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- che tale Attestato professionale verrà utilizzato esclusivamente nello studio di consulenza \_\_\_\_\_, per il quale si chiede il rilascio dell'autorizzazione in questione;
- che all'interno dell'organizzazione imprenditoriale ricopre, ovvero, ricoprirà in caso di impresa non ancora costituita, il ruolo di titolare ovvero uno dei ruoli indicati all'art.3, comma 3 della Legge n. 264/1991 ovvero il ruolo di institore essendo l'impresa individuale già titolare di altro studio di consulenza.

**AVVERTENZA:** Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Luogo e Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'Ufficio**
