

CONSENSO DEL DELEGATO ALLA GESTIONE DELLA ATTRAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. |__|) il _____ residente in _____

Codice Fiscale | ISTAT | INI | INPS | INAIL | INRIS | INRCA | INRCC | INRCCS | INRCCS-AZ | INRCCS-ANZ | INRCCS-ANZ-AZ

Partita I V A

PEC

Digitized by srujanika@gmail.com

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 131 del T.U.L.P.S. e dall'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010
 - Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all' art. 67 commi 1, lett. da a) a g), da 2 a 7 e 8 e 76, comma 8 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (Codice delle Leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010, n. 136)
 - Di accettare la gestione della seguente attrazione:

Denominazione Ministeriale	Codice Identificativo	Nome titolare

_____ , lì _____

FIRMA

La firma andrà apposta in calce e andrà allegata copia di un documento di identità, in corso di validità, del firmatario