

**MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Titolare dell'azienda \_\_\_\_\_

Con sede legale in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

P.I. \_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

- di essere titolare di un'impresa individuale, di un'impresa familiare o di essere lavoratore autonomo ai sensi dell'art. 2222 c.c.;
- di necessitare, per effetto dell'introduzione di tirocinante/i nell'esecuzione di convenzioni di tirocinio curriculare promosse da Afol Metropolitana, dell'introduzione del Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) e del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP)(D.Lgs. 81/2008, artt. 2, 17, 18, 28, 29, 32);
- di trovarsi pertanto nelle condizioni indicate nell'Avviso Pubblico Afolmet n. 19061 del 17.10.2022.

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.