

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

Il sottoscritto _____

nato a _____ Provincia (|_|_|) il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

residente a _____ Provincia (|_|_|),

in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di:

legale rappresentante della (specificare)

- ☐ associazione di categoria del settore commercio;
- ☐ altri soggetti interessati senza scopo di lucro che abbiano almeno due anni di operatività, alla data di presentazione della domanda di autorizzazione, nelle attività di cui all'articolo 10, comma 3, della Legge Regionale 21 aprile 2020, n. 7;

denominazione:

con sede legale in _____ Provincia (|_|_|),

in Via/Piazza _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

n. registro imprese: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

presso la C.C.I.A.A. di _____ partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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 disporre di n. ____ sportello/i operativo/i nell'ambito provinciale localizzati nel/i Comune/i di _____ in (via) _____;
- ☐ di non avere costituito e di non aver partecipato in alcuna forma ad altri CAT nell'ambito della stessa Provincia;
- ☐ di possedere i requisiti di cui agli articoli 3 e 4 del regolamento recante "Disciplina dei requisiti e delle procedure per il rilascio dell'autorizzazione dei Centri di Assistenza Tecnica". In particolare, si rappresenta che:

- nella sede di _____ si dispone di n. ____ postazioni/attrezzature (specificare)

_____;

- i giorni _____ nei seguenti orari _____ è garantita l'operatività della sede di _____;

- [illegible]

Luogo, data

.....

.....