DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

_l_ sottoscritt_ _____|_____,
(cognome e mone del dichiarante | codice fiscale)

nat_ a _____ (___) il ____/____/_____,
(luogo e data di nascita, del dichiarante)

residente a _____ (___), _____,
(località, via/piazza/altro, numero civico)

in qualità di _____,
(rappresentante legale dell'organismo pubblico)

_____,
(denominazione dell'organismo pubblico codice fiscale/Partita IVA del soggetto richiedente)

_____ (___);
(località, via/piazza/altro, numero civico del soggetto richiedente)

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di mendace dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato così come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto

DICHIARA

di possedere i requisiti di organismo di diritto pubblico di cui all'art.1, c. 9, della Direttiva 2004/18/CE.

Si allega copia fotostatica di un documento di identità (in corso di validità).

Ai sensi del D. Lgs. 196/03, recante disposizioni sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto autorizza la Regione Siciliana al trattamento ed all'elaborazione dei dati forniti con la presente richiesta per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'utilizzo di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante

_____
(apporre il timbro sociale e allegare fotocopia del documento d'identità)