

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

Alla SCUOLA ALLIEVI CARABINIERI IGLESIAS

Servizio Amministrativo

via Indipendenza n. 5

09016 – Iglesias (CI)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ),  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_, **in  
qualità di titolare/legale rappresentante** della Ditta \_\_\_\_\_, con sede  
legale in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_,  
codice fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_, consapevole di essere penalmente responsabile in  
caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), di decadere dai benefici  
eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75  
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) ed a conoscenza che verranno effettuati controlli sulla veridicità delle  
dichiarazioni sostitutive rese (art. 71 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

**DICHIARA**  
**sotto la propria responsabilità**

che la copia della licenza in possesso della ditta sopra menzionata, rilasciata dalla Prefettura di  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, ex art. 28 T.U.L.P.S.- R.D. 18.06.1931, n.773, **in corso di validità**,  
per la detenzione, a scopo di lavori di riparazione, di automezzi destinati alle Forze Armate dello Stato –  
Ministero della Difesa ovvero *(in mancanza della predetta licenza)* dell'istanza **già presentata alla**  
**Prefettura competente** in data \_\_\_\_\_ tramite \_\_\_\_\_ *(indicare il mezzo di*  
*trasmissione)*, finalizzata al rilascio della licenza in questione, è **conforme all'originale e contiene dati**  
**ed informazioni veritiere.**

Si allega la seguente documentazione:

- copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscritto;
- copia della licenza in possesso della ditta, ex art. 28 T.U.L.P.S, ovvero (in mancanza) copia dell'istanza  
finalizzata al rilascio della predetta licenza (utilizzare in tal caso il modello allegato alla presente).

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*(località e data)*

\_\_\_\_\_  
*(timbro e firma leggibile del titolare/legale rappresentante)*

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*), il trattamento dei dati personali, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e nel rispetto delle misure di sicurezza inerenti il loro trattamento ed avverrà esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della presente procedura di gara. Il titolare ed il responsabile del trattamento dei dati personali si identificano nel Capo Servizio Amministrativo *pro-tempore* della Scuola Allievi Carabinieri Iglesias.

Domanda (in bollo da € 16,00 ) per ottenere la licenza di " Fabbricazione e detenzione uniformi, accessori, segni distintivi, contrassegni e documenti di identificazione in uso ai corpi di polizia (art. 28 T.U.L.P.S.)" .

AL PREFETTO DELLA  
PROVINCIA di CAGLIARI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
chiede ai sensi degli artt. 8 e 28 T.U.L.P.S. e dell'Art. 34 del Regolamento di esecuzione del  
T.U.L.P.S. il rilascio/rinnovo della licenza per fabbricare, importare, esportare, detenere  
\_\_\_\_\_ nella quantità massima di \_\_\_\_\_  
nella sede d'attività sita in \_\_\_\_\_

### **AUTOCERTIFICAZIONE**

Al riguardo, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28dicembre 2000, n° 445, e che, inoltre, qualora da un controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;

### **DICHIARA**

-di essere cittadino \_\_\_\_\_  
- di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
- di essere residente in \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
- di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali:  
- di aver conseguito in data \_\_\_\_\_ il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ presso  
(scuola/istituto) \_\_\_\_\_  
- di avere ottemperato all'obbligo previsto dal 1° comma dell'ari. 12 del T.U delle leggi di P.S.  
- che il proprio codice fiscale è il seguente: \_\_\_\_\_ -di  
essere titolare (o legale rappresentante) della Ditta \_\_\_\_\_

- Partita I.V.A. n° \_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_ ed  
iscritta alla Camera di Commercio I.A.A. col n° \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
- che il locale sede dell'attività è in \_\_\_\_\_ che appartiene  
\_\_\_\_\_ e che dello stesso ha piena disponibilità  
per l'uso cui intende destinarlo.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 6 75/96  
che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente  
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.