

(compilare su carta intestata a cura dell'interessato)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
**(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – art. 47)**  
**POSSESSO REQUISITI DI IDONEITA' TECNICA PROFESSIONALE**

Il sottoscritto/a ....., nato/a a ....., il  
....., residente a ..... (.....), in Via  
..... n. ...., in qualità di  
..... (indicare la qualifica)  
di..... ai sensi e per gli effetti di cui all'art.  
47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nonché dell'art. 26 comma 1 lettera a) punto 1 del Decreto  
Legislativo 9 aprile 2008 n. 81 e s.m.i., consapevole delle pene stabilite per le false  
attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in  
materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità di possedere tutti requisiti di idoneità tecnico  
professionale previsti art. 26 comma 1 lettera a) punto 1 del Decreto Legislativo 9 aprile  
2008 n. 81 e s.m.i., di aver elaborato il documento di valutazione dei rischi e di aver  
nominato il Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione.

Data, \_\_\_\_\_

**Il dichiarante**

(nome e cognome e firma digitale )

\_\_\_\_\_