

DICHIARAZIONI PER IL LEGALE RAPPRESENTANTE E GLI AMMINISTRATORI CON SPECIFICA DELEGA

IMPRESA SOCIA DEL CENTRO TECNICO

Il/La sottoscritto/a _____, nat_ a _____ il _____ e residente in _____, via _____ n. _____, C.F. _____, in qualità di:

- LEGALE RAPPRESENTANTE
 AMMINISTRATORE CON SPECIFICA DELEGA

dell'impresa _____, C.F. _____, socia del centro tecnico _____ codice identificativo _____ con sede operativa in _____, via _____ n. _____;

In relazione al possesso dei requisiti prescritti dal D.M. 23/02/2023 per le officine e i centri tecnici che operano sui tachigrafi;

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della medesima legge e dall'art. 496 C.P. in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che la non veridicità della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della stessa;

DICHIARA

1. Che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 (**autocertificazione antimafia**);
2. In relazione all'art. 6, D.M. 23/02/2023, conflitto di interesse e criteri di indipendenza, in nome proprio e in nome e per conto della stessa impresa socia del Centro tecnico:

Assenza di conflitti d'interesse* attuali o potenziali, non essendo l'Impresa titolare di autoveicoli soggetti all'obbligo del tachigrafo;

oppure

Presenza di potenziali conflitti di interesse*, essendo l'Impresa titolare di autoveicoli soggetti all'obbligo del tachigrafo, o essendo la stessa riconducibile alle seguenti imprese - titolari di autoveicoli soggetti all'obbligo del tachigrafo - delle quali si indica la denominazione e il codice fiscale:

Il Centro tecnico non svolgerà interventi sui tachigrafi installati a bordo degli autoveicoli in uso alle succitate imprese.

*) Contrassegnare la voce che interessa

Data _____

Firma _____

Allega: copia documento di identità personale in corso di validità.