**Dichiarazione Ente resa ai sensi del dpr 445/2000 del ruolo ricoperto delle figure da attestare**

Spett.Le SIGNA VERITAS Circonvallazione Nomentana 402, 00162 Roma

Denominazione Ente

Sede legale

P.Iva/Codice Fiscale

Dati del Legale Rappresentante (allegare documento di identità e codice Fiscale

Il sottoscritto (nome e cognome, data di nascita, codice fiscale, residenza, numero documento)

nella qualità di legale rappresentate della società (dati delle società)

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e s.m.i., e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

che il/i sig./ri

ricopre presso la nostra società, il /i ruolo/i ……………………………… di (qualifica da attestare) dalla data ………. alla data …………………, svolgendo le seguenti attività:

-

-

(specificare il livello di autonomia fleggando una solo scelta)

 Piena autonomia

 Parziale autonomia

Guidato da personale senior

Così come indicato sul Curriculum vitae allegato/i alla domanda di iscrizione all’Associazione.

Data e firma del legale rappresentante