

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art 46 e 47 Dpr 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a (il
_____/_____/_____,
residente a _____ (_____)
Via _____ n° _____
domicilio (solo se diverso dalla residenza) _____
(_____) Via _____ n° _____
Recapito telefonico _____
PEC _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____

- in relazione alla domanda di iscrizione negli elenchi dei soggetti qualificati per ricoprire l'incarico di
Presidente o Componente del Collegio Consultivo Tecnico, presentata in data a seguito della
manifestazione di interesse, del Dipartimento dei Vigili del Fuoco del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile, per la
formazione di elenchi di soggetti qualificati per la designazione dei componenti e del Presidente del Collegio Consultivo
Tecnico di cui agli artt. da 215 a 219 ed Allegato V.2 del Decreto Legislativo n. 36 del 31.3.2023 e successive
modificazioni e pubblicato sul sito istituzionale;

- ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76
del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

a) di essere in possesso dei requisiti e di non incorrere in una causa di incompatibilità per essere nominato membro o
Presidente del Collegio Consultivo tecnico come previsto dall'art 2 dell'allegato V2 del Decreto Legislativo n.36 del 31
marzo 2023 e successive modificazioni e dai punti 4.5.6 del predetto avviso;

e) di essere informato, in conformità a quanto disposto dal Regolamento Europeo UE 2016/679 in materia di protezione
dei dati personali (noto anche come "GDPR – General Data Protection Regulation"), che i dati personali raccolti saranno
trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti
dichiarazioni vengono rese;

f) che gli indirizzi e-mail ai quali deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente Avviso sono i seguenti:

PEC: _____

E-mail: _____

Data _____

Firma

(La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma digitale)