

Spett.le _____	Comune di _____ _____ _____
----------------	-----------------------------------

## Autocertificazione dell'Idoneità Tecnico Professionale

(art. 90 comma 9 lettera A; Allegato XVII Decreto Legislativo 81 del 9 Aprile 2008)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di:

	lavoratore autonomo
	legale rappresentante dell'impresa _____

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

### DICHIARA:

ai fini di cui all'art. 90 comma 9 lettera a) del Decreto Legislativo 81/08 e relativo ALLEGATO XVII:

	lavoratore autonomo: di essere in possesso dei requisiti previsti dall'allegato XVII, comma 2 del Decreto Legislativo 81/08
	Che l'impresa _____ che ha sede legale in _____ via _____ n° _____ ed ha la seguente partita I.V.A. _____ è in possesso dei requisiti previsti dall'allegato XVII comma 1 del Decreto Legislativo 81/08

Luogo e data _____	Firma _____
--------------------	-------------

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____	Firma _____
--------------------	-------------

Nota: questa autocertificazione deve essere presentata in originale corredata di fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante.