

DA COMPILARE A CURA DELL'INCARICATO DEL SINDACO

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Quale incaricato del sindaco, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000

Data di nascita _____ Cittadinanza _____
Luogo di nascita: Comune _____ (prov. _____) Stato _____
Residenza: Comune _____ (prov. _____)
Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____
Tel. _____ cellulare _____ Fax _____

DICHIARA

- di conoscere quanto previsto dal DPR 430/2001 e dei suoi adempimenti quale incaricato del sindaco;
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n.575" (antimafia) ed all'allegato I del D.L. 8/8/1994 n. 490.
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che non consentano l'esercizio o la continuazione dell'attività o mestiere;

DICHIARA INOLTRE

- la propria disponibilità a svolgere l'attività di INCARICATO DEL SINDACO;
- che la manifestazione si svolgerà nel rispetto delle norme previste dal D.P.R. 430/2001 nonché delle regole tecniche e di correttezza proprie del gioco della lotteria / tombola / pesca di beneficenza, con cartelle non contraffatte ed estrazioni regolari;
- che provvederà a trasmettere, entro 24 ore, il Processo Verbale delle operazioni di chiusura al Comune di Teramo, Ufficio attività Produttive, Via della banca n. 2 - primo piano;

FIRMA DEL SOGGETTO CHE SI PROPONE DI SVOLGERE
LE ATTIVITA' DI INCARICATO DEL SINDACO

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità
Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni
vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.