

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DI PERMANENZA DEI REQUISITI

Il presente modulo, ai fini dell'accoglimento della domanda, deve essere compilato dai soggetti che rivestono la qualifica di legale rappresentante e responsabile tecnico.

La/Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di (indicare **tutte** le qualifiche rivestite dal soggetto, separate da una virgola) \_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_

titolare dell'autorizzazione:

|\_\_| Digitali n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (eventuale) Estensione intelligenti n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_ (eventuale) Variazione/i nn. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

|\_\_| Analogici n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (eventuale) Variazione/i nn. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni così come previsto dall'articolo 76 del medesimo D.P.R.,

**D I C H I A R A**

*che permangono i requisiti richiesti per l'autorizzazione ai sensi del D.M. 10/08/2007 e*

**D I C H I A R A**

*di impegnarsi all'adeguamento ai requisiti previsti dal D.M. 23/02/2023 entro il primo rinnovo immediatamente seguente al presente.*

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

**La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato e deve essere corredata da copia integrale di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.**

### AVVERTENZE

L'Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni ai sensi della normativa vigente. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade immediatamente dai benefici eventualmente acquisiti sulla base della dichiarazione non veritiera e l'Amministrazione procederà all'inoltro degli atti alla competente Procura della Repubblica ai fini dell'esercizio dell'azione penale.