



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO

DICHIARAZIONI CUMULATIVE PER IL RESPONSABILE TECNICO

Il/La sottoscritt _____, nat_ a _____ ()

il _____ e residente a _____ () in via _____

n. _____, C.F. _____, in qualità di **Responsabile Tecnico** del centro tecnico

_____, autorizzazione n. _____

in relazione al possesso dei requisiti prescritti dal D.M. 23/02/2023 per le officine e i centri tecnici che operano sui tachigrafi;

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della medesima legge e dall'art. 496 C.P. in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che la non veridicità della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della stessa;

D I C H I A R A

- che permangono i requisiti richiesti per l'autorizzazione del centro tecnico previsti dal D.M. 23/02/2023, dal Regolamento (UE) n. 165/2014, così come modificato dal Regolamento (UE) n. 2020/1054 e dal Regolamento di esecuzione (UE) n. 2016/799, così come modificato dal Regolamento di esecuzione (UE) n. 2018/502.

In merito all'art. 6 del DM 23/02/2023 (*): Conflitto di interesse e criteri di indipendenza

- ☐ l'ASSENZA di conflitti d'interesse attuali o potenziali in quanto non intestatario di automezzi con tachigrafo o riconducibile ad imprese che non sono intestatarie di automezzi con tachigrafo;

oppure

- ☐ la PRESENZA di conflitti di interesse in quanto titolare di automezzi con tachigrafo oppure riconducibile alle **imprese di cui all'ALLEGATO** titolari di automezzi con tachigrafo, con l'IMPEGNO A NON FAR SVOLGERE al centro tecnico interventi su tali veicoli.

- che il centro tecnico non svolgerà interventi sui veicoli in uso a qualsiasi altro titolo.

In merito alle altre dichiarazioni:

- di non essere sospeso senza riabilitazione all'esercizio dell'attività di intervento tecnico sui tachigrafi e di impegnarsi a seguire le procedure di corretta esecuzione degli interventi stabilite nei relativi manuali di qualità (cfr. All. 1 p. 1.3 lett. a al D.M. 23/02/2023);
- di impegnarsi alla riservatezza per tutte le informazioni ottenute esternamente o nel corso dell'intervento tecnico sui tachigrafi digitali (cfr. All. 1 p. 2.8 al D.M. 23/02/2023);
- di impegnarsi a non divulgare il PIN della carta tachigrafica assegnata (cfr. art. 14 c. 5 del D.M. 23/02/2023);
- di impegnarsi ad informare tempestivamente il centro tecnico in caso di funzionamento non corretto, smarrimento o furto della carta tachigrafica assegnata (cfr. art. 14 c. 5 del D.M. 23/02/2023).

Dichiara inoltre di avere preso visione dell'informativa sulla privacy predisposta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo UE 2016/679 e del D.Lgs.196/2003, come modificato dal D.Lgs.101/2018, messa a disposizione sul sito istituzionale della Camera di Commercio di Verona <https://www.vr.camcom.it/content/autorizzazione-ai-centri-tecnici-tachigrafi-digitali-e-cronotachigrafi>

Data _____ Firma _____

Allega:

- 1) copia documento di identità personale in corso di validità;
- 2) N. _____ allegati elenco automezzi.

(*) Il conflitto di interessi esiste nei confronti di **un qualunque automezzo con tachigrafo** intestato al soggetto dichiarante oppure intestato ad una qualunque impresa cui il soggetto dichiarante partecipa in qualità di TITOLARE, SOCIO, LEGALE RAPPRESENTANTE, AMMINISTRATORE.

Allegato ____ di ____

ALLEGATO: ELENCO AUTOMEZZI CON TACHIGRAFO DIGITALE INTESTATI AD IMPRESE COLLEGATE AL DICHIARANTE NELLA SUA FUNZIONE DI TITOLARE, SOCIO, LEGALE RAPPRESENTANTE, AMMINISTRATORE DI DETTE IMPRESE.

	AUTOMEZZO		INTESTATO A	
	Targa	telaio	Impresa	Sede
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Data _____ Firma _____