

ALL. 2 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

**INAIL
DIREZIONE REGIONALE PER
LA TOSCANA
Via delle Porte Nuove 61
50144 FIRENZE**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

**(Art. 47 - T.U. n. 445/2000) da presentare alla Pubblica
Amministrazione e/o ai gestori di pubblici servizi**

Il/la sottoscritto/a (cognome, nome) _____

nato/a a _____ - __ (____) il _____

in qualità di (barrare la scelta che interessa): Persona fisica/titolare

Legale rappresentante p.t.

della struttura _____,

con sede in _____ Via _____,

codice fiscale _____ partita IVA _____,

E mail _____ PEC _____,

ai sensi ed effetti di cui agli art. 47 della T.U. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non rispondenti a verità (art.76 T.U. 28/12/2000 n.445) e della decadenza dai benefici ottenuti a seguito di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che la struttura è ubicata in _____ Via _____
_____ ed è autorizzata all'esercizio dell'attività con atto
n _____ del (gg/mm/aa) _____ emesso da _____
_____;

che presso tale struttura operano odontoiatri ed eventuale altro personale medico iscritti ai relativi Albi, in possesso delle specializzazioni richieste, in regola con gli adempimenti formativi obbligatori (ECM) e personale ASO in regola con i previsti corsi di formazione regionale;

- che la struttura è in regola rispetto alle norme sulla sicurezza, sulla sicurezza degli impianti di radiologia nonché a quanto previsto dalle norme sulla radioprotezione;
- che la struttura è priva di barriere architettoniche;

- che risulta aperta presso INAIL posizione assicurativa PAT n. _____
Codice Cliente n. _____ polizza speciale RX
n. _____ e iscrizione all'INPS Matricola n. _____;
- che la struttura ha in dotazione le seguenti apparecchiature
radiologiche _____
_____;
- che la struttura è regolare dal punto di vista contributivo con INAIL e INPS;
- di essere legittimato/a alla firma in virtù della carica ricoperta;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. n.
196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno
trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

SI IMPEGNA

a comunicare via PEC le variazioni che dovessero intervenire nelle situazioni
sopra dichiarate, nel periodo di vigenza della convenzione.

Luogo e data _____

Timbro e Firma leggibile del Legale Rappresentante
