

MODULO 4 BIS – REQUISITI SEDI OPERATIVE IN ALTRE REGIONI**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E****DI ATTO DI NOTORIETA'**

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome		nome	
nato il		a	
		prov.	
residente indirizzo e civico			
comune		prov.	
codice fiscale			

in qualità di legale rappresentante della Società già abilitata ad operare come CAA in Regione Lombardia

denominazione	
codice fiscale	

ai sensi e per gli effetti ai sensi del D.lgs. 21 maggio 2018 n. 74, del decreto n. 83709 del 21/02/2024 del MASAF e della D.G.R. XII/2249/2024 e ss. mm. ii., consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R.

DICHIARA CHE

tutte le sedi operative indicate nel Modulo 5.2 possiedono i requisiti minimi di garanzia e funzionamento di cui al D.M. n. 83709/2024 MASAF ed alle eventuali disposizioni attuative adottate dalle Regioni in cui le medesime sono ubicate.

Luogo**Data****Firma del dichiarante ⁽¹⁾**

(1) La presente dichiarazione può essere sottoscritta in maniera autografa (in tal caso allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità) ovvero digitale.