

## Allegato A – Individuazione rappresentanti ex art. 8 T.U.L.P.S.

## Il sottoscritto

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Luogo di nascita (città, provincia / nazione)	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>	In Via/Piazza	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Email/PEC	<input type="text"/>

In qualità di:

- titolare di ditta individuale
- legale rappresentante
- altro:

Denominazione	<input type="text"/>		
Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc....)	<input type="text"/>		
Partita IVA	<input type="text"/>	Codice Fiscale	<input type="text"/>
Sede legale:			
Comune	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Via / piazza	<input type="text"/>	n. civico	<input type="text"/>

**individua il/i soggetti sotto indicati quali rappresentanti nell'esercizio dell'attività,  
ai sensi dell'art. 8 del TULPS.**

1 Nome	<input type="text"/>	1 Cognome	<input type="text"/>
Luogo di nascita (città, provincia / nazione)	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>	In Via/Piazza	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Email/PEC	<input type="text"/>

2 Nome	<input type="text"/>	2 Cognome	<input type="text"/>
Luogo di nascita (città, provincia / nazione)	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>	In Via/Piazza	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Email/PEC	<input type="text"/>

in qualità di:

- familiare (specificare il grado di parentela )
- dipendente regolarmente assunto
- altro

**Il Dichiarante**

FIRMA	<input type="text"/>
-------	----------------------

**II/I Rappresentante/i**

1 Nome	<input type="text"/>	1 Cognome	<input type="text"/>
Luogo di nascita (città, provincia / nazione)	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>	In Via/Piazza	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Email/PEC	<input type="text"/>

2 Nome	<input type="text"/>	2 Cognome	<input type="text"/>
Luogo di nascita (città, provincia / nazione)	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>	In Via/Piazza	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Email/PEC	<input type="text"/>

**DICHIARA**

*consapevole delle sanzioni penali previste dal Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000 e art. 21 della L.241/1990)*

**DI ACCETTARE DI RAPPRESENTARE**

Il/la Sig./Sig.ra	
-------------------	--

di cui è:

- familiare (specificare il grado di parentela )
- dipendente regolarmente assunto (in casi di cittadino non italiano allegare il permesso di soggiorno)
- altro

**DICHIARA INOLTRE**

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dagli art. 11 e 92 del TULPS – Regio Decreto 18 giugno 1931 n.773, rispetto della Legge 575/1965 e del D.Lgs 159/2011 (Codice Antimafia);
- di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a 3 anni per delitto non colposo e senza ottenere la riabilitazione;
- di non essere stato sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- di non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato e contro l'ordine pubblico ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o estorsione o per violenza o resistenza all'autorità.

Luogo	<input type="text"/>	Data	<input type="text"/>
-------	----------------------	------	----------------------

**FIRMA**

1.Rappresentante (firma per accettazione)	<input type="text"/>	2.Rappresentante (firma per accettazione)	<input type="text"/>
---	----------------------	---	----------------------

**NOTA: in caso di apposizione della firma autografa allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

**Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016**

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito [www.comune.sesto-fiorentino.fi.it](http://www.comune.sesto-fiorentino.fi.it), accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del Trattamento è il Comune di Sesto Fiorentino.