

AUTOCERTIFICAZIONE

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il/la sottoscritto/a

_____ c.f. _____

nato/a a _____ il ___/___/___ e residente a

_____ in via _____

CAP _____, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. dello stesso D.P.R. n. 455/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché consapevole delle disposizioni contenute nell' articolo 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall' iscrizione nel registro degli intermediari in caso di dichiarazioni non veritiere, dichiara:

1. godere dei diritti civili;
2. non aver riportato condanna irrevocabile, o sentenza irrevocabile, di applicazione della pena di cui all' articolo 444, comma 2, del codice di procedura penale, per delitto contro la pubblica amministrazione , contro l' amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria ed il commercio, contro il patrimonio per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore nel minimo ad un anno o nel massimo a tre anni, o per altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena a reclusione non inferiore al minimo di due anni o nel massimo di cinque anni, oppure condanna irrevocabile comportante l' applicazione della pena accessoria dell' interdizione da pubblici uffici, perpetua o di durata superiore a tre anni, salvo che non sia intervenuta riabilitazione;
3. non essere stato/a dichiarato/a fallito/a salvo che non sia intervenuta riabilitazione, né essere stato/a Presidente, Amministratore con delega di poteri, Direttore Generale, Sindaco di Società o Enti che siano stati assoggettati a procedure di fallimento, concordato preventivo o liquidazione coatta amministrativa, almeno per i tre esercizi precedenti all' adozione dei relativi provvedimenti, fermo restando che l' impedimento ha durata fino a cinque anni successivi all' adozione dei provvedimenti stessi;
4. non essere pubblico dipendente con rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero a tempo parziale che superi la metà dell' orario lavorativo a tempo pieno;
5. non essere iscritto/a nei ruoli dei periti assicurativi;

Luogo e data

In Fede

Doc. da allegare:

copia documento d' identità e codice fiscale

copia bollettino versamento tassa governativa (se non dovuto autocertificazione sostitutiva)

copia attestazione corso di formazione 60/30 ore.