Il/La sottoscritto/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nato/a a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** il **\_\_\_\_\_\_\_**/ **\_\_\_\_\_\_\_**/ **\_\_\_\_\_\_\_** e residente a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** PROV.(**\_\_\_\_\_\_\_**) in via/piazza **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** n. **\_\_\_\_\_\_\_** di cittadinanza **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** in qualità di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(compilare a seconda della forma giuridica)* dell’impresa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** iscritta al Registro delle Imprese n. **\_\_\_\_\_\_\_** presso la Camera di Commercio, Industria Artigianato e Agricoltura di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvato con D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

**SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

**DICHIARA**

* di essere in possesso del seguente titolo di studio **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* di possedere tutti i requisiti professionali necessari per lo svolgimento delle attività oggetto dell’istanza di autorizzazione allo svolgimento delle operazioni/dei servizi portuali alla quale in presente modulo viene allegato;
* di aver svolto le seguenti attività professionali (riferite almeno agli ultimi tre anni):
* dal **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** al **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, qualifica **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* dal **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** al **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, qualifica **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* dal **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** al **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, qualifica **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Letto, confermato e sottoscritto**

Luogo e data: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, 12 luglio 2021

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)

**ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, DA ALLEGARE**

Documento **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, n. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, rilasciato il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**/ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**/ **\_\_\_\_\_\_\_\_** da **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.