



Il/la sottoscritto/a _____ paternità _____

maternità _____ nato a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____ c.a.p. _____

Via _____ iscritto/a al n. _____ nel Ruolo Provinciale

dei Conducenti di Veicoli non di linea (Legge n. 21 del 15/01/1992)

CHIEDE
la revisione quinquennale della sua iscrizione

Avvalendosi del disposto dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 in caso di dichiarazioni false,

Dichiaro

- a) di essere cittadino italiano;
- b) di essere residente al suindicato indirizzo;
- c) di non aver riportato una o più condanne irrevocabili alla reclusione in misura superiore complessivamente a due anni, per delitti non colposi;
- d) di non aver mai riportato una condanna irrevocabile a pena detentiva per delitti contro il patrimonio, la fede pubblica, l'ordine pubblico, la morale, l'industria ed il commercio;
- e) di non esservi in corso a suo carico procedura di fallimento o essere stato soggetto a procedura fallimentare;
- d) di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione né a decadenze o divieti previsti dalla normativa per la lotta alla delinquenza mafiosa;
- e) di non aver subito sanzioni per infrazioni gravi e ripetute alle regolamentazioni riguardanti le condizioni di retribuzione e di lavoro di eventuali dipendenti e, in particolare, alle norme relative alla sicurezza stradale e dei veicoli.

Firma

Estremi del documento di riconoscimento:

L'ADDETTO

Napoli, _____

Allegare: fotocopie autocertificate dall'interessato di PATENTE e CAP in corso di validità, nonché attestazione dell'effettuato versamento di euro 31,00 su c/c 16931800 intestato alla Camera di Commercio di Napoli (causale: revisione Ruolo Conducenti)