

INTESTAZIONE IMPRESA

**DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA
AI FINI DELLE ESERCITAZIONI DI GUIDA SU AREE PRIVATE**

(nel corso di qualificazione iniziale, anche di integrazione, CQC)
data comunicazione di avvio del corso ____/____/____

Lo scrivente _____, nato il ____ a _____, in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____ con sede in Italia, nel Comune di _____. (provincia ____), Via _____ iscritta alla C.C.I.A. di _____ n. _____ attività _____ codice fiscale o partita IVA _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 47 del citato d.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che, nella qualità suddetta, è datore di lavoro Sig. _____ nato a _____ (provincia ____), il __/__/__, di nazionalità _____, titolare di patente di categoria _____ n. _____ rilasciata in data __/__/__ da _____, valida fino al __/__/__.

TANTO PREMESSO, conferisce incarico al predetto Sig. _____

di assistere Sig. _____ nato a _____ (provincia ____), il __/__/__, di nazionalità _____, titolare di patente di categoria _____ n. _____ rilasciata in data __/__/__ da _____, valida fino al __/__/__ nelle esercitazioni di guida su aree private, così come previste e disciplinate dal DM 30 luglio 2021 recante "Disposizioni in materia di qualificazione iniziale e formazione periodica per conducenti professionali ai sensi della direttiva 2003/59/CE, come modificata dalla direttiva (UE) 2018/645".

Allega fotocopia del documento di identità del sottoscritto in corso di validità.

Data _____

Firma del legale rappresentante
(o di persona da lui delegata)

TIMBRO dell'IMPRESA