

Spett.le

Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
Comitato Centrale dell'Albo Nazionale degli Autotrasportatori di cose per conto terzi
Via Giuseppe Caraci, n. 36
Roma (RM), 00157

tramite l'Associazione _____ *[Indicare l'Associazione]*

OGGETTO: Dichiarazione della Confederazione relativa al possesso del requisito di cui all'articolo 10, comma 1, lettera f), n. 7 del D.Lgs. n. 284/2005

Il sottoscritto _____ *[Indicare nome e cognome]*, nato a _____ *[Indicare il luogo di nascita]*, il _____ *[Indicare la data di nascita]*, C.F. _____ *[Indicare il Codice Fiscale]*, residente in _____ *[Indicare l'indirizzo di residenza]*, in qualità di _____ *[Indicare il ruolo/qualifica ricoperto nell'ambito della Confederazione]* della Confederazione _____ *[Indicare il nome della Confederazione]*, con sede legale in _____ *[Indicare l'indirizzo della sede della Confederazione]*, avente i poteri necessari per impegnare la Confederazione medesima in virtù di _____ *[Indicare l'atto da cui deriva il potere di impegnare la Confederazione]*

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di rappresentare in seno al Consiglio nazionale dell'economia e del lavoro (CNEL) l'Associazione _____ *[Indicare il nome dell'Associazione]*, con sede

legale in _____ *[Indicare l'indirizzo della sede dell'Associazione];*

- di aver fatto parte dell'Assemblea Generale del CNEL per almeno tre mandati negli ultimi cinque, e in particolare per i seguenti:

- _____ *[indicare i mandati];*

- _____ *[indicare i mandati];*

- _____ *[indicare i mandati];*

- di indicare solo l'Associazione di categoria _____ *[Indicare l'Associazione]* con eventuale indicazione delle sedi territoriali ove tale Associazione è attiva

[Indicare eventualmente le sedi]

[Data] _____

[Firma] _____

N.B. In caso di firma autografa, allegare documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.