**MODULO DI ISCRIZIONE AL ”REGISTRO dei REVISORI e AMMINISTRATORI di CONDOMINI CERTIFICATI”**

Spettabile RRACC

Registro dei Revisori e Amministratori di Condominio Certificati

info@rracc.it

Fax 081 19318565

Il/La sottoscritto/a …..…………………………………., nato/a il ………….…… a ..……………… (prov. …) di nazionalità italiana e residente in via/piazza ……………………………………….………….…., cap ..……., città ..………………, (prov. …...) codice fiscale …………………………………

Consapevole

* delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci,
* della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere , ai sensi dell’art. 75 del citato DPR
* dell’effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato , ai sensi dell’art. 71 del citato DPR

Dichiara sotto la propria responsabilità

a) di essere cittadino italiano

b) di godere dei diritti civili

c) di non essere stato condannato per delitti contro la pubblica amministrazione, l’amministrazione della giustizia, la fede pubblica, il patrimonio o per ogni altro delitto non colposo per il quale la legge commini la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque;

d) di non essere mai stato sottoposto a misure di prevenzione divenute definitive;

e) di non essere stato interdetto o inabilitato

f) di non essere annotato nell’elenco dei protestati cambiari;

g) di essere in possesso del titolo di studio ……………………………………………………………………

h) di aver frequentato un corso di formazione iniziale presso ………………………………………………e di svolgere attività di formazione periodica in tema di amministrazione condominiale;

i) di essere in regola con le previsioni della legge n. 220/2012 per lo svolgimento dell’attività di Amministratore di Condominio.

Pertanto chiede

di essere inserito nel registro dei Revisori ͏ - Amministratori ͏ di Condominio Certificati, autorizzando l'utilizzazione dei propri dati in relazione alle iniziative, anche di informazione, che verranno assunte per gli iscritti al Registro;

Nome …………… Cognome …………………………… Denominazione sociale ……………… …… Indirizzo dello studio: via/piazza ……………………………………………….…., cap ..……., città ..…………………, (prov. ……) Telefono fisso ………………………., Fax ………………………., Telefono cellulare ………………….. E.mail ……………………………………Sito Web ………………

Firma …………………………………………

Data ………………………………………

**La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma se debitamente accompagnata dalla copia del documento di riconoscimento in corso di validità**

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. lgs n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa