**Fac-simile dichiarazione sostitutiva n. 1 – Vers. Dic/2019**

 **Dichiarazione sostitutiva attestante il possesso dei requisiti dei locali adibiti a sede operativa del CAA**

**Decreto del Presidente della Regione n. 188/2019 “Regolamento recante disposizioni per l'autorizzazione e la vigilanza delle attività dei centri autorizzati di assistenza agricola (CAA)”**

**Articolo 9 – Allegato A, Parte 3, requisiti 3-B, 3-B e 3-D**

Il sottoscritto      , C.F.      , legale rappresentante della società      , con C.F.      e/o P.IVA      , con sede in      , via/piazza       n.      , telefono      , ai sensi dell’articolo 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 445/2000, consapevole delle sanzioni nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000,

con riferimento ai locali della sede operativa       (*codifica della sede*), ubicata a      , in via/piazza       n.

**dichiara**

* che la destinazione d’uso, ai sensi dell’articolo 5 della legge regionale 19/2009 (Codice regionale dell’edilizia), è compatibile con l’attività di CAA essendo compresa nella categoria       *(requisito 3-B)*;
* che gli estremi identificativi *(selezionare l’opzione corretta)*:

[ ]  del certificato di agibilità

[ ]  della segnalazione certificata di agibilità

sono i seguenti:      *(indicare ente ed ufficio competente che ha emesso il certificato o a cui è stata presentata la segnalazione, data e eventuale protocollo)* *(requisito 3-B);*

* che l’indirizzo in cui si trova depositato il documento sulla valutazione dei rischi di cui all’articolo 28 del decreto legislativo 81/2008 (Testo unico sulla salute e sicurezza sul lavoro) è:       ovvero, nel caso in cui tale documento non sia richiesto, che la normativa applicabile che esclude la necessità di avere tale documento è:      *(requisito 3-C)*;
* che il nominativo del medico competente è:       *(requisito 3-C)*;
* che il nominativo del responsabile del servizio di protezione e prevenzione è:       *(requisito 3-C)*;
* che i locali sono adibiti *(selezionare l’opzione corretta) (requisito 3-D)*:

 [ ]  all’esercizio esclusivo delle attività di CAA;

 [ ]  al contestuale esercizio dell’attività di CAA e di Centro di assistenza fiscale (CAF) che avvengono:

[ ] utilizzando spazi diversi

[ ]  in giorni e orari diversi;

Si **allega** la seguente documentazione:

[ ]  copia documento d’identità del dichiarante in corso di validità;

[ ]  eventuale ulteriore documentazione ritenuta utile e consistente in      .

Luogo e data

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

Firma del legale rappresentante della società