

Spett.le **Organismo Paritetico Nazionale Intersectoriale Confederale**
- OPNIC
c.a. Segreteria Nazionale
Via Barberini, 95 – 00187 ROMA

Oggetto: richiesta di conferimento incarico fiduciario per apertura sede territoriale OPNIC

La presente per richiedere quanto in oggetto per il conferimento di incarico fiduciario per l'apertura della sede territoriale dell'Organismo Paritetico - di seguito denominato O.P.N.I.C.

Soggetto richiedente: _____

nato a _____ (____) il _____

residente in _____ (____) alla _____

Codice fiscale _____,

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 aggiornato alla legge 183/2011, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità sono puniti ai sensi del Codice penale e delle norme speciali in materia, in relazione all'assunzione del conferimento di incarico fiduciario per l'apertura sede territoriale OPNIC

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n. 101/2018 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- che la sede territoriale dell'OPNIC sarà ubicata in _____
alla via _____ n° _____ ;
- di impegnarsi a rispettare quanto previsto dal regolamento territoriale all'art. 3.

Cordiali saluti

Il soggetto richiedente

Prot. OPNIC: _____ DATA _____