

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ ALL'ORIGINALE
(ART. 47 D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000)

Spett.le
AGENZIA DEL DEMANIO
DIREZIONE REGIONALE MARCHE
Via Fermo, 1
60128 – Ancona (AN)

OGGETTO: “Adeguamento sismico e rifunzionalizzazione per la realizzazione di depositi di sicurezza per il ricovero di beni mobili con annessi laboratori di restauro in otto ex Casermette di Torre del Parco di Camerino”.

CIG: 9406585F7E – CUP: G14E21003940006

Il sottoscritto Torelli Arnolfo nato a Cupramontana (AN) il 10/05/1933, residente in Cupramontana (AN) viale Marche n. 22, in qualità di Legale Rappresentante della società TORELLI DOTTORI S.P.A., avente la sede in Cupramontana (AN) - Via Ponte Magno n. 42,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/00;

D I C H I A R A

- che la copia inserita nella Piattaforma dell'ultimo rapporto periodico sulla situazione del personale maschile e femminile redatto ai sensi dell'articolo 46 D.Lgs 198/2006 e D.M 29/03/2022 è conforme all'originale;
- che in data 19/09/2022 si è provveduto all'invio tramite pec del suddetto rapporto alle rappresentanze sindacali.

Cupramontana, lì 20/10/2022

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA TORELLI ARNOLFO

Cognome **TORELLI**
 Nome **ARNOLFO**
 nato il **10-05-1933**
 (atto n. **80 P. 1 S. - 1933**)
 a **CUPRAMONTANA (AN)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **CUPRAMONTANA (AN)**
 Via **LE MARCHE 22**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **IMPREND. EDILE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **170**
 Capelli **Brizzolati**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Arnolfo Torelli*
 COMUNE DI CUPRAMONTANA **19-05-2012**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 IL FUNZIONARIO DELEGATO
Pirola Pierina




IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA

