



*Agenzia Nazionale per la Sicurezza delle Ferrovie  
e delle Infrastrutture Stradali e Autostradali*

DIREZIONE GENERALE PER LA SICUREZZA DELLE FERROVIE

**ALLEGATO 3  
(Accettazione di responsabilità ECM)**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, in qualità di Legale rappresentante o suo delegato (con procura n \_\_\_\_\_) dell'Organizzazione di seguito indicata:

Nome dell'organizzazione:			
Numero di registro delle imprese:			
Indirizzo dell'organizzazione		Città:	
Via e numero:			
Codice paese:		Codice postale:	
Indirizzo e-mail (PEC per gli ECM con sede in Italia):			

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

**AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di essere in possesso della certificazione ECM nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento di esecuzione (UE) 2019/779;
- di essere informato, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, prestando ove occorra il relativo consenso;
- di aver stipulato un contratto con il detentore \_\_\_\_\_ per svolgere il ruolo di Soggetto Responsabile della Manutenzione (ECM) del/i veicolo/i numero/i europeo/i \_\_\_\_\_, registrato/i nell'EVR, a partire dalla data \_\_\_\_\_.

(luogo, data)

\_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

(firma)

**ATTENZIONE: nel caso la firma non fosse in formato digitale (PAdeS o CAdeS) occorre allegare copia di un documento d'identità in corso di validità del richiedente.**