



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Dichiarazione del responsabile tecnico sul possesso dei requisiti

Il sottoscritto responsabile tecnico

Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di accettare l'incarico di responsabile tecnico dell'attività di

- ☐ acconciatore
☐ estetista

con sede operativa in

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

in qualità di

Titolo responsabile tecnico

- ☐ socio partecipante al lavoro
☐ familiare coadiuvante
☐ dipendente dell'impresa
☐ altro (specificare)

DICHIARA INOLTRE

- ☒ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
☐ altri allegati (specificare)

Luogo		Data		Il dichiarante	