

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 | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | |
| Residenza | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Provincia | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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

| | |
|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | acconciatore |
| <input type="checkbox"/> | estetista |

con sede operativa in

| | | | | | | | | | | |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | | | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

in qualità di

Titolo responsabile tecnico

| | |
|-----------------------|------------------------------|
| <input type="radio"/> | socio partecipante al lavoro |
| <input type="radio"/> | familiare coadiuvante |
| <input type="radio"/> | dipendente dell'impresa |
| <input type="radio"/> | 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)

Casirate d'Adda

Luogo

Data

il responsabile tecnico