



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)*

Cairate

Luogo

Data

il responsabile tecnico