

	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										
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC
										<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

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

#### 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)*

<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <small>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</small>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Senago		
Luogo	Data	Il dichiarante