



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        | Interno | Scala                         | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| 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

- acconciatore  
 estetista

### con sede operativa in

|               |           |           |        |            |            |           |                                 |       |                              |     |
|---------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|---------------------------------|-------|------------------------------|-----|
| P.T. o U.I.U. | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura <input type="checkbox"/> |       |                              |     |
| Provincia     | Comune    | Indirizzo |        | Civico     | Barrato    | Interno   | Scala                           | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |

### 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

Bergamo

Luogo

Data

il responsabile tecnico