

In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale

ALLEGATO B

Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico

Il sottoscritto in qualità di responsabile tecnico											
Cognome		Nome		Codice Fi	scale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadina	nza						
Residenza											
Provincia Comune	Indirizzo		Civico Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC C	AP.			
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta ele	ttronica ce	tificata					

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di rivestire nell'impresa la qualifica di

- O lavoratore/trice subordinato/a
- O collaboratore/trice familiare
- Socio/a lavoratore/trice
- altro (specificare)

che consente al sottoscritto di considerarsi immedesimato nell'impresa.

- ☑ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- 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")

	essere il preposto alla gestione ofessionali (articolo 2, comma 3 de		•	_	uenti requisiti tecnico						
	aver assolto l'obbligo scolastico, in ragione dell'ordinamento temporalmente vigente, seguito da almeno tre anni di esperienza professionale qualificata all'interno di imprese del settore, o di uffici tecnici di imprese o enti operanti nel settore delle attività di disinfestazione, derattizzazione e sanificazione Nome dell'istituto Sede dell'istituto										
	Anno scolastico										
	Tipo di attività	Svolta dal	Svolta fino al	Iscrizione CCIAA di	Numero REA						
0	aver conseguito un diploma di ist Nome dell'istituto	ruzione secondaria di so	econdo grado in ma Sede dell'istituto	ateria tecnica attine	ente all'attività						
	Oggetto del corso		Anno di conclusione								
	Allillo di Coliciusione										
	aver conseguito un attestato di qualifica a carattere tecnico attinente l'attività professionale Nome del Centro di formazione professionale Sede										
	Oggetto del corso		Anno di conclusione								
		_									
aver conseguito il diploma di laurea/diploma universitario in materia tecnica attinente all'attività di Nome dell'Istituto o Università Sede dell'Istituto o Università											
	Oggetto del corso		Anno di conclusione								
	che il proprio titolo professionale 206, con provvedimento dell'aulo titolo di studio o l'esperienza prof Data riconoscimento	orità competente (opzi	one possibile per i	soli cittadini che a	abbiano conseguito il						
Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del											
Preside	ente della Repubblica 28/12/2000), n. 445).									
		Elenco degli	allegati								
	(barrare tutti gli a	llegati richiesti in fase di preser		elencati sul portale)							
(da	pia del permesso di soggiorno allegare in caso di cittadino extracomunitario	p)	C								
alt	ri allegati										
Bergar	mo										
Luogo		Data		il dichiarante							