



(attività di acconciatore)

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
					☐
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

DICHIARA

- ☒ 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"*)
- ☒ di essere a conoscenza di essere tenuto a garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività
- ☒ nonchè

☐ di essere in possesso dell'abilitazione professionale (articolo 3 della Legge 17/08/2005, n. 174), rilasciata da	
Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Data rilascio	Numero atto
☐ di essere in possesso di qualifica di acconciatore o di parrucchiere, per uomo o per donna, prevista dalla legge (articolo 6, comma 2 della Legge 17/08/2005, n. 174), rilasciata da	
Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Data rilascio	Numero atto
☐ di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente	
Numero decreto	Data decreto
☐ altro (specificare)	
Altra abilitazione professionale	

presentazione non usare per

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 Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

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