

ACCETTAZIONE DELL'INCARICO DI RESPONSABILE TECNICO DELL'ATTIVITA' DI TINTOLAVANDERIA

IL SOTTOSCRITTO

Cognome	Nome

Cittadinanza	Codice Fiscale	Data di nascita

Nazione di nascita	Comune di nascita	Prov.

Informazioni relative alla residenza

Comune	Prov.	CAP

Indirizzo	Telefono	Fax

Consapevole delle responsabilità, anche penali, previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso d.P.R.

RENDE LE SEGUENTI DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 65 d.lgs. 59/2010, dell'art. 6 Reg. CE n.852/04 e della d.G.R. n. 3/2011

☐ di essere cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea

☐ di essere cittadino di uno stato non appartenente all'Unione Europea in posse

Numero	Motivo	Rilasciato da	In data	Scadenza

☐ di essere apolide, con status riconosciuto dal Servizio Anagrafico del

Comune	Provincia

☐ di accettare l'incarico di responsabile tecnico dell'attività di tintolavanderia sita:

Comune	Prov.

Via/Piazza	Num.	Cap

Intestata alla ditta

Requisito Professionale ai sensi dell'art. 2 comma 2 della legge 84/2006

- ☐ Di essere in possesso di apposita idoneità professionale comprovata da almeno uno dei seguenti requisiti (allegare relativa documentazione):
- ☐ attestato di frequenza di corsi di qualificazione tecnico-professionale della durata di almeno 450 ore complessive nell'arco di un anno;
 - ☐ attestato di qualifica in materia attinente l'attività, conseguito ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale, integrato da un periodo di inserimento della durata di almeno un anno presso imprese del settore, effettuato nell'arco di tre anni dal conseguimento dell'attestato (Il periodo di inserimento consiste nello svolgimento di attività qualificata di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore);
 - ☐ diploma di maturità tecnica o professionale o di livello post-secondario superiore o universitario, in materie inerenti l'attività;
 - ☐ periodo di inserimento presso imprese del settore non inferiore a (Il periodo di inserimento consiste nello svolgimento di attività qualificata di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore):
 - ☐ un anno, se preceduto dallo svolgimento di un rapporto di apprendistato della durata prevista dalla contrattazione collettiva;
 - ☐ due anni in qualità di titolare, di socio partecipante al lavoro o di collaboratore familiare degli stessi;
 - ☐ tre anni, anche se non consecutivamente nell'arco di cinque anni, nei casi di attività lavorativa subordinata;
- ☐ di esercitare prevalentemente e professionalmente la propria attività nella sede sopra indicata

Dichiarazione antimafia

- ☐ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui dall'art. 67 del d.lgs. 6 agosto 2011, n. 159 (antimafia)

Informativa in materia di protezione dei dati personali (codice della privacy)

- ☐ di essere informato/a, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Allegati

- ☐ Copia documento di riconoscimento del dichiarante (*). E' valida una sola allegazione per tutte le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R n. 445/2000
- ☐ Attestato di qualifica professionale
- ☐ Permesso di soggiorno (obbligatorio per i cittadini di uno Stato non appartenente all'Unione Europea)

Data _____

(*) firma leggibile del dichiarante _____

(*) La presente dichiarazione deve essere firmata dal dichiarante con firma digitale.

Qualora il dichiarante sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni sono sottoscritte con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla Procura Speciale, e il procuratore deve firmare digitalmente la SCIA nonché tutti gli allegati.