

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale



### ALLEGATO C

(attività di acconciatore)

#### 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 | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |  |                | Posta elettronica certificata |         |       |       |     |     |

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

- 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 |
|----------------------------------|

**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 (specificare)

Sirmione

Luogo

Data

il dichiarante