

## In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale

## **ALLEGATO C**

(attività di acconciatore)

## Dichiarazione del responsabile tecnico sul possesso dei requisiti

Il sottoscritto respo	nsabile tecnico				
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di sancita	5	Lucas di sa dis		Sittediana	
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	a	Posta elettronica ce	rtificata
Il sottoscritto, consa	apevole delle sanzior	ni penali previste da	alla legge per le false	e dichiarazioni e a	ttestazioni (articolo 76 del
Decreto del Preside					
		DIC	CHIARA		
✓ che non sussist	ono nei propri confro	onti le cause di divi	eto, di decadenza o	di sospensione pi	reviste dalla legge (articolo
					Codice delle leggi antimafia e
	evenzione, nonché nu				
✓ di essere a cono	scenza di essere ten	nuto a garantire la p	ropria presenza dura	ante lo svolgimen	to dell'attività
✓ nonchè					
di essere in p	ossesso dell'abilitaz	ione professionale (	articolo 3 della Legg	ge 17/08/2005, n.	174), rilasciata da
Nome dell'istituto			Sede dell'istituto		
Data rilascio			Numero atto		
				r uomo o per doi	nna, prevista dalla legge
	omma 2 della Legge	17/08/2005, n. 174			
Nome dell'istituto			Sede dell'istituto		
Data rilascio			Numero atto		
Data mascio			numero acco		
	seguito la qualifica	professionale all'e	estero e di averne	ottenuto il ricor	noscimento dall'autorità
competente Numero decreto			Data decreto		
isamero decreto			Data decieto		
					76
altro (specificar					
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).

		degli allegati presentazione della pratica ed elencati sul portale)
copia del permesso	di soggiorno	oresentazione della pratica ed elencati sui portule)
(da allegare in caso di citta  altri allegati	dino extracomunitario)	
aiui allegati		
Recanati		
Luogo	Data	il dichiarante