

**Accettazione dell'incarico da parte del responsabile tecnico dell'attività di acconciatore***Ai sensi della Legge 17/08/2015, n. 174*

IL SOTTOSCRITTO RESPONSABILE TECNICO					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso(M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita		
Residenza					
Comune		Prov.	Indirizzo	Civico	Cap

IN RIFERIMENTO ALL'ATTIVITA'				
SEDE ATTIVITA'				
Comune	CAP	Indirizzo		Civico
MOLFETTA	70056			
Descrizione Attività Prevalente				
Descrizione Attività Secondaria				
Censito al NCEU				
Foglio	Particella	Sub	Categoria	Superficie

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di accettare la nomina di responsabile tecnico ai sensi dell'art. 3 della legge n. 174/2005;
- di essere in possesso del requisito professionale di cui all'art.3 della legge n. 174/2005 come da certificazione allegata;
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, comma 1, 3, 4 e 5 del D. Lgs. 59/2010;
- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ");
- di garantire la propria presenza all'interno dell'esercizio ai sensi dell'art. 77 comma 2 D.Lgs. 59/2010;
- di impegnarsi a dare immediata comunicazione scritta dell'eventuale rinuncia al presente incarico di responsabile tecnico.

Luogo	Data	Il Dichiarante
<i>I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).</i>		