



DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' PER ATTIVITA' DI TATUAGGIO E PIERCING

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

avvalendosi delle vigenti disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, cui è soggetto in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

- 1) che nei propri confronti non sussiste alcuna situazione di incompatibilità prevista dalla vigente legislazione antimafia ed in particolare non sussistono le cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 e successive modificazioni.
- 2) di aver accettato la nomina di Responsabile Tecnico per la sotto indicata attività:

SEDE ATTIVITA'					
Comune	CAP	Indirizzo			Civico
MOLFETTA	70056				
Per l'attività di					
<input type="checkbox"/>	TATUATORE		<input type="checkbox"/>	PIERCING	
Descrizione Attività					
Censito al NCEU					
Foglio	Particella	Sub	Categoria	Superficie	

- 3) di non essere titolare di alcun esercizio di tatuatore o piercing e di non svolgere le mansioni di Responsabile Tecnico presso altri esercizi.
- 4) di garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività di tatuatore e/o piercing.

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