DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO

Il/La sottoscritt_
Cognome_____
Nome_____
C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Data di nascita __/__/__ Cittadinanza _____ Sesso: M |_| F |_|
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc._____ N. ___ C.A.P. _____

avvalendosi delle vigenti disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole della responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, cui è soggett_ 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 avere accettato la nomina di Responsabile Tecnico per l'attività di _____ in Napoli alla via, piazza, ecc. _____

di cui è titolare l'impresa _____

3) di non essere titolare di alcun esercizio di acconciatore e di non svolgere le mansioni di Responsabile Tecnico presso altri esercizi.

4) di garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività di _____

Data_____ FIRMA DEL RESPONSABILE

_____

N.B. La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero la dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.