



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      |
|                    |           |                |                  | 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)

Isola del Liri

Luogo

Data

il dichiarante