



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

**ALLEGATO D**

(attività di estetista)

**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                       | Interno      |
|                    |        |                |                  |                               | 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 della qualificazione professionale di estetista, rilasciata da

Nome dell'istituto

Sede dell'istituto

Data rilascio

Numero atto

- ☐ di essere in possesso dell'abilitazione professionale di estetista, conseguita alla data di entrata in vigore della Legge 04/01/1990, n. 1 in quanto

- ☐ per almeno 2 anni

Titolo

Impresa

Numero REA

- ☐ per almeno tre anni nel quinquennio precedente la data di entrata in vigore della Legge 04/01/1990, n. 1, dipendente dell'impresa e/o dello studio medico specializzato

Denominazione

Dal

Al

|                                  |                                                                                                                                  |                    |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/>         | di essere in possesso di attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da                                                |                    |
| Nome dell'istituto               |                                                                                                                                  | Sede dell'istituto |
|                                  |                                                                                                                                  |                    |
| Data rilascio                    |                                                                                                                                  | Numero atto        |
|                                  |                                                                                                                                  |                    |
| <input type="checkbox"/>         | di essere in possesso di attestato attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute rilasciato da |                    |
| Nome dell'istituto               |                                                                                                                                  | Sede dell'istituto |
|                                  |                                                                                                                                  |                    |
| Data rilascio                    |                                                                                                                                  | Numero atto        |
|                                  |                                                                                                                                  |                    |
| <input type="checkbox"/>         | di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente         |                    |
| Numero decreto                   |                                                                                                                                  | Data decreto       |
|                                  |                                                                                                                                  |                    |
| <input type="checkbox"/>         | 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)

|                          |                                                                                        |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno<br>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario) |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati                                                                         |

|               |      |                |
|---------------|------|----------------|
| Monte Roberto |      |                |
| Luogo         | Data | il dichiarante |