

ALLEGATO B

Il sottoscritto in qualità di 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	

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 il/la responsabile tecnico/a e di essere in possesso di apposita idoneità professionale, comprovata dal possesso di almeno uno dei seguenti requisiti (articolo 2, comma 2 della Legge 22/02/2006, n. 84 e specifiche disposizioni regionali di settore)

☐ frequenza di corsi di qualificazione tecnico-professionale della durata di almeno 250 ore complessive svolte nell'arco di un anno	
Nome dell'istituto	Sede
Oggetto del corso	Anno di conclusione

☐ attestato di qualifica in materia attinente l'attività, conseguito secondo la legislazione vigente in materia di formazione professionale, integrato da un periodo di inserimento della durata di almeno un anno presso imprese del settore, da effettuare nell'arco di tre anni dal conseguimento dell'attestato	
Nome dell'istituto	Sede
Oggetto del corso	Anno di conclusione

Tipo di attività		Svolta dal	Svolta fino al
Iscrizione alla CCIAA di		Numero REA	
☐ diploma di maturità tecnica o professionale o di livello post-secondario superiore o universitario, in materie inerenti l'attività			
Nome dell'istituto		Sede	
Anno di conclusione		Materie attinenti	
☐ periodo di inserimento presso imprese del settore, non inferiore a:			
☐ un anno, se preceduto dallo svolgimento di un rapporto di apprendistato della durata prevista dalla contrattazione collettiva			
☐ due anni in qualità di titolare, di socio partecipante al lavoro o di collaboratore familiare degli stessi			
☐ tre anni, anche non consecutivi ma comunque nell'arco di cinque anni, nei casi di attività lavorativa subordinata			
Tipo di attività		Svolta dal	Svolta fino al
Iscrizione alla CCIAA di		Numero REA	
☐ oppure (per i soli cittadini che abbiano conseguito il titolo di studio o l'esperienza professionale in un paese dell'Unione Europea diverso dall'Italia o in paese terzo) che il proprio titolo professionale è stato riconosciuto con provvedimento del Ministero dello Sviluppo Economico in data			
Data provvedimento			
e di svolgere prevalentemente e professionalmente la propria attività nella sede indicata			

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

Pieve Emanuele		
Luogo	Data	il dichiarante