

In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale

ALLEGATO B

Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico

Il sottoscritto in qualità di responsabile tecnico										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di na	ascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadina	nza				
Residenz										
Provincia		Indirizzo	•	Civico Barra	ato Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Telefono	cellulare Telefono fiss		Posta elettronica ordinaria		Posta ele	ttronica cei	rtificata			
releiono	Celiulare Telefolio 1133		Posta elettionica ordinaria		Posta ele	tti oilita tei	tilicata			
	oscritto, consapevole de								colo 76 del	
Decre	to del Presidente della F	Repubblica			e), sotto la pro	pria res	ponsabilit	a,		
				HIARA						
	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									
		_						odice a	lelle leggi	
an	timafia e delle misure di _l	prevenzion	e, nonche nuove dispo	sızıonı ın materi	a di documento	izione ar	ntimafia")			
O 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 specifi										
di	sposizioni regionali di se	ettore)								
	frequenza di corsi di c	walificazio	no tocnico professio	analo dolla dur	ata di almono	250 or	o complo	ccivo	cyolto	
	nell'arco di un anno	Juanneazio	ne tecnico-professio	ata ui aiiiieiio	230 01	e comple	SSIVE	Svoice		
	Nome dell'istituto			Sede						
							Ť			
	0									
	Oggetto del corso			Anno di conclu	sione					
	attestato di qualifica i	n materia	attinente l'attività,	conseguito sec	ondo la legis	lazione	vigente ir	n mate	eria di	
	formazione profession	ale, integ	rato da un periodo	di inserimento	della durata	di alm	ieno un a	ınno p	oresso	
	imprese del settore, da	effettuar	e nell'arco di tre anni	dal conseguim	ento dell'attes	stato				
	Nome dell'istituto			Sede						
	Oggetto del corso			Anno di conclu	sione					

Tipo di attività			Svolta dal	Svolta fino al
Iscrizione alla CCIAA di			Numero REA	
diploma di maturità tecnica o inerenti l'attività	orofessionale o di livello	post-secondario si	uperiore o universit	ario, in materie
Nome dell'istituto		Sede		
Anno di conclusione		Materie attinenti		
periodo di inserimento presso in	mprese del settore, non in	feriore a:		
o un anno, se preceduto da contrattazione collettiva				
due anni in qualità di titola tre anni, anche non conse				
subordinata	ecutivi illa comunque Heli	arco di cinque anni	, riei casi di attivita	iavorativa
Tipo di attività			Svolta dal	Svolta fino al
		7.0		
Iscrizione alla CCIAA di			Numero REA	
 oppure (per i soli cittadini che dell'Unione Europea diverso da 				
con provvedimento del Minister				
Data provvedimento				
e di svolgere prevalentemente	e professionalmente la pr	opria attività nella s	sede indicata	
ttenzione : qualora dai controlli succ anzioni penali, è prevista la decadenza residente della Repubblica 28/12/20	a dai benefici ottenuti sull		•	
	Elenco degli	allegati		
(barrare tutti gl copia del permesso di soggiorno	allegati richiesti in fase di present	tazione della pratica ed ele	encati sul portale)	
(da allegare in caso di cittadino extracomunito	nrio)			
altri allegati				
ogo	Data	i	l dichiarante	