



Al Responsabile SUAP
Via della Pineta 117
00079 Rocca Priora RM
servizio.suap@pec.cmcastelli.it

**ACCETTAZIONE DELL'INCARICO DI RESPONSABILE
TECNICO ATTIVITA' DI TINTOLAVANDERIA**

Al Comune di _____

1. Sezione anagrafica del dichiarante

IL SOTTOSCRITTO			
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Cittadinanza	<input type="text"/>		
Codice fiscale	<input type="text"/>		
Data di nascita	<input type="text"/>	Comune di nascita	<input type="text"/>
Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.):			
<input type="text"/>			

Informazioni relative alla residenza

Comune	<input type="text"/>	Prov	<input type="text"/>	C.A.P	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>				
Telefono/ Cellulare	<input type="text"/>				

Consapevole delle responsabilità, anche penali, previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R.

RENDE LE SEGUENTI DICHIARAZIONI

<input type="checkbox"/>	di essere cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea	
<input type="checkbox"/>	di essere cittadino di stato non appartenente all' Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno	
	Numero	<input type="text"/>
	Motivo	<input type="text"/>
	Rilasciato da	<input type="text"/>
	In data	<input type="text"/>
	Scadenza	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/>	di essere apolide, con status riconosciuto dal Servizio Anagrafico del:		
	Comune	<input type="text"/>	Prov
		<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/>	di accettare l'incarico di responsabile tecnico dell'attività di TITOLAVANDERIA sita in:	
	Via / Piazza N.Civ	<input type="text"/>
	Intestata alla ditta	<input type="text"/>

In qualità di :	
<input type="checkbox"/>	socio partecipante al lavoro
<input type="checkbox"/>	familiare coadiuvante
<input type="checkbox"/>	dipendente dell'impresa

Requisito Professionale ai sensi dell'art. 2 comma 2 della legge 84/2006	
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di apposita idoneità professionale comprovata da almeno uno dei seguenti requisiti (allegare relativa documentazione):
<input type="checkbox"/>	attestato di frequenza di corsi di qualificazione tecnico-professionale della durata di almeno 450 ore complessive nell'arco di un anno;
<input type="checkbox"/>	attestato di qualifica in materia attinente l'attività, conseguito ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale, integrato da un periodo di inserimento della durata di almeno un anno presso imprese del settore, effettuato nell'arco di tre anni dal conseguimento dell'attestato (Il periodo di inserimento consiste nello svolgimento di attività qualificata di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore);
<input type="checkbox"/>	diploma di maturità tecnica o professionale o di livello post-secondario superiore o universitario, in materie inerenti l'attività;
<input type="checkbox"/>	periodo di inserimento presso imprese del settore non inferiore a (Il periodo di inserimento consiste nello svolgimento di attività qualificata di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore):
<input type="checkbox"/>	un anno, se preceduto dallo svolgimento di un rapporto di apprendistato della durata prevista dalla contrattazione collettiva;
<input type="checkbox"/>	due anni in qualità di titolare, di socio partecipante al lavoro o di collaboratore familiare degli stessi;
<input type="checkbox"/>	tre anni, anche se non consecutivamente nell'arco di cinque anni , nei casi di attività lavorativa subordinata;

Dichiarazione	
<input type="checkbox"/>	di esercitare prevalentemente e professionalmente la propria attività nella sede sopra indicata

Dichiarazione antimafia	
<input type="checkbox"/>	che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui dall'art. 67 del D. Lgs 6 agosto 2011, n. 159 (antimafia)

Informativa in materia di protezione dei dati personali (codice della privacy)	
<input type="checkbox"/>	di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

2. Allegati

<input type="checkbox"/>	Titolo attestante la qualifica professionale dichiarata (obbligatoria)
<input type="checkbox"/>	Documento di riconoscimento del dichiarante
<input type="checkbox"/>	Permesso di soggiorno (obbligatorio per i cittadini extraeuropei)

FIRMA DEL RESPONSABILE TECNICO
