


|   |   |
|---|---|
|  | In allegato alla dichiarazione di<br><br>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                       | Scala | Interno | 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 |
|---------------|-----|--|----|

- di essere in possesso di attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da

|                    |  |                    |  |
|--------------------|--|--------------------|--|
| Nome dell'istituto |  | Sede dell'istituto |  |
| Data rilascio      |  | Numero atto        |  |

- di essere in possesso di attestato attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute rilasciato da

|                    |  |                    |  |
|--------------------|--|--------------------|--|
| Nome dell'istituto |  | Sede dell'istituto |  |
|--------------------|--|--------------------|--|

|                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| <b>Data rilascio</b> | <b>Numero atto</b> |
|                      |                    |

- di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| <b>Numero decreto</b> | <b>Data decreto</b> |
|                       |                     |

- altro (specificare)

|   |
|---|
| <b>Altra abilitazione professionale</b> |
|   |

**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><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)  |

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
| Viadana      |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |