



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

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | il dichiarante |