



**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 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 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

Type 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

Type 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 _____

Sesto San Giovanni

Luogo

Data

il dichiarante