


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		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
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**

di rivestire nell'impresa la qualifica di

<input type="radio"/>	lavoratore/trice subordinato/a
<input type="radio"/>	collaboratore/trice familiare
<input type="radio"/>	socio/a lavoratore/trice
<input type="radio"/>	altro (specificare)

che consente al sottoscritto di considerarsi immedesimato nell'impresa.

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- 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 preposto alla gestione tecnica e di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti tecnico professionali (articolo 2, comma 3 del Decreto Ministeriale 07/07/1997, n. 274)

- aver assolto l'obbligo scolastico, in ragione dell'ordinamento temporalmente vigente, seguito da almeno tre anni di esperienza professionale qualificata all'interno di imprese del settore, o di uffici tecnici di imprese o enti operanti nel settore delle attività di disinfestazione, derattizzazione e sanificazione

Nome dell'istituto		Sede		
Anno scolastico				
Tipo di attività	Svolta dal	Svolta fino al	Iscrizione CCIAA di	Numero REA

- aver conseguito un diploma di istruzione secondaria di secondo grado in materia tecnica attinente all'attività

Nome dell'istituto		Sede		
Oggetto del corso		Anno di conclusione		

- aver conseguito un attestato di qualifica a carattere tecnico attinente l'attività professionale

Nome del Centro di formazione professionale		Sede		
Oggetto del corso		Anno di conclusione		

- aver conseguito il diploma di laurea/diploma universitario in materia tecnica attinente all'attività di

Nome dell'Istituto o Università		Sede dell'Istituto o Università		
Oggetto del corso		Anno di conclusione		

- che il proprio titolo professionale è stato riconosciuto, ai sensi del Titolo III del Decreto Legislativo 06/11/2007, n. 206, con provvedimento dell'aulorità competente (opzione possibile 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)

Data riconoscimento
---------------------

**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 (specificare)

Ariccia

Luogo

Data

il dichiarante