

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

Tipo di attività	Svolta dal	Svolta fino al
Iscrizione alla CCIAA di	Numero REA	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> periodo di inserimento presso imprese del settore, non inferiore a:		
<input type="radio"/> un anno, se preceduto dallo svolgimento di un rapporto di apprendistato della durata prevista dalla contrattazione collettiva		
<input type="radio"/> due anni in qualità di titolare, di socio partecipante al lavoro o di collaboratore familiare degli stessi		
<input type="radio"/> tre anni, anche non consecutivi ma comunque nell'arco di cinque anni, nei casi di attività lavorativa subordinata		
Tipo di attività	Svolta dal	Svolta fino al
Iscrizione alla CCIAA di	Numero REA	
<input type="checkbox"/> 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

Gravina di Catania		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>