



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   |
| <input type="text"/>                                                                                                                                      | <input type="text"/> |
| Data rilascio                                                                                                                                             | Numero atto          |
| <input type="text"/>                                                                                                                                      | <input type="text"/> |
| <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   |
| <input type="text"/>                                                                                                                                      | <input type="text"/> |
| Data rilascio                                                                                                                                             | Numero atto          |
| <input type="text"/>                                                                                                                                      | <input type="text"/> |
| <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="text"/>                                                                                                                                      | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> altro (specificare)                                                                                                              |                      |
| Altra abilitazione professionale                                                                                                                          |                      |
| <input type="text"/>                                                                                                                                      |                      |

**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

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Luogo                | Data                 | il dichiarante       |