

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          | Comune | Indirizzo      |                  | Civico                        | Barrato      |
| Provincia          |        | 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          |                |
|                          |                     |                |

