

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO PER LE ATTIVITA' DI ACCONCIATORE ED ESTETISTA

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a Prov. il Cittadinanza
Cod. Fisc. , Residente in (Via/Corso/ ...) Comune di Prov. CAP
Tel. Fax E-Mail / P.E.C.(posta elettronica certificata)

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste
dall'art. 76 (1) del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall'art. 489 C.P.**

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- Di accettare la nomina a RESPONSABILE TECNICO, con la decorrenza prevista dalla S.C.I.A. (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) allegata alla presente, in qualità di (art.77 e 78 D.Lgs. 59/2010; art.3 L.174/2005):

- ☐ Socio partecipante al lavoro presente nella compagine societaria
- ☐ Familiare coadiuvante regolarmente iscritto all'INPS
- ☐ Dipendente dell'impresa con contratto di lavoro subordinato

- Che la nomina è stata conferita dal Sig. in qualità di
☐ Imprenditore ☐ Legale Rappresentante della seguente Società
☐ Altro

(da compilare in caso di Società)

Denominazione o Ragione Sociale sede legale in (Via/Piazza/...) n.
Comune di Prov. CAP
Tel. Fax E-Mail / P.E.C. (posta elettronica certificata)
Codice Fiscale Partiva IVA (se diversa da Cod. Fisc.)

•

Per l'attività di:

- ☐ ACCONCIATORE
- ☐ ESTETISTA
- ☐ ACCONCIATORE e ESTETISTA

Presso la sede di Via

Di essere in possesso della qualifica professionale abilitante all'esercizio dell'attività di :

- ☐ ACCONCIATORE:
 - ☐ qualifica prevista dall'art.2 Legge 161/1963 come modificata dalla Legge 1142/1970, riconosciuta dalla competente Commissione Provinciale per l'artigianato di in data
 - Oppure
 - ☐ abilitazione professionale, prevista ai sensi dell'art.3 Legge 174/2005, come da attestato n. rilasciato dalla Scuola Professionale con sede in a seguito del superamento in data dell'esame teorico-pratico riconosciuto da

- ☐ ESTETISTA:

☐ qualifica prevista dall'art. 2 Legge 161/1963 come modificata dalla Legge 1142/1970, riconosciuta dalla competente Commissione Provinciale per l'artigianato di _____ in data _____

Oppure

☐ attestato di specializzazione professionale, previsto ai sensi dell'art.3 Legge 1/1990, n. _____ rilasciato dalla Scuola Professionale _____ con sede in _____ a seguito del superamento in data _____ dell'esame teorico-pratico riconosciuto da _____

Inoltre, in ottemperanza alla norma che dispone "Per ogni sede dell'impresa esercente l'attività di acconciatore o di estetista deve essere designato un differente Responsabile Tecnico, nella persona del titolare, di un socio partecipante al lavoro, di un familiare coadiuvante o di un dipendente dell'impresa", **Dichiara:**

☐ di **NON** rivestire l'incarico di Responsabile Tecnico presso altre attività di Acconciatore o Estetista.

☐ di **RINUNCIARE** all'incarico di Responsabile Tecnico presso l'attività di Acconciatore / Estetista intestata a _____ sita in Via _____

☐ dalla data odierna

con decorrenza

☐ a far data dal _____ (non successiva alla data di inizio attività)

Attestando di averne data comunicazione all'intestatario dell'attività con lettera consegnata all'interessato in data _____, di cui si allega copia.

ATTESTA

Che il contratto di lavoro sottoscritto prevede una permanenza giornaliera di durata NON inferiore all'orario dell'esercizio

Che il rapporto di lavoro tra le parti è stato regolarizzato nel puntuale rispetto della vigente normativa che disciplina la materia;

Di essere consapevole dell'obbligo di garantire la propria presenza nell'esercizio durante lo svolgimento dell'attività;

Di essere consapevole dell'obbligo di comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente, entro i 10 giorni successivi al suo verificarsi;

Per le attività effettuate con l'utilizzo di apparecchi elettromeccanici di cui al DM 110/2011, dichiara di rispettare le modalità di esercizio, di applicazione e le cautele d'uso previste nelle schede tecniche-informative dell'allegato 2 al citato DM 110/2011;

ALLEGA ALLA PRESENTE

☐ Copia del documento di identità, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo.

☐ (per i cittadini extracomunitari) Copia permesso di soggiorno in corso di validità, idoneo all'esercizio dell'attività economica, e/o copia della ricevuta attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di rinnovo alla Questura.

☐ Copia lettera di rinuncia all'incarico di Responsabile Tecnico presso altra attività.

Data _____

Firma _____