



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              |                      |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      |                               |                      |                          |                      |
| Data di nascita      |                      | Sesso                | Luogo di nascita     |                             | Cittadinanza         |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             | <input type="text"/> |                               |                      |                          |                      |
| Residenza            |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato                     | Interno              | Scala                         | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |

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

- ☐ lavoratore/trice subordinato/a  
☐ collaboratore/trice familiare  
☐ socio/a lavoratore/trice  
☐ 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 dell'istituto

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 dell'istituto

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'autorità 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

Loreto

Luogo

Data

il dichiarante