

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_  
Identificativo SUAP: \_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO  
IN POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI  
PER ATTIVITA' DI ESTETISTA**

II/La sottoscritto/a							
Cognome		Nome			Codice fiscale		
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza		Partita iva			
Luogo di nascita		Provincia	Stato				
Studio professionale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				
In qualita di							
Responsabile tecnico							
Cittadino							
<input type="radio"/> comunitario		<input type="radio"/> non comunitario		<input type="radio"/> non comunitario e residente all'estero			
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da			Data di rilascio		
Motivo del soggiorno					Valido fino al		
Estremi raccomandata					Rinnovato il		

Funzioni svolte	
<input type="radio"/>	socio partecipante al lavoro presente nella compagine societaria
<input type="radio"/>	familiare coadiuvante regolarmente iscritto all'INPS
<input type="radio"/>	dipendente dell'impresa con contratto di lavoro subordinato che prevede una permanenza giornaliera di durata non inferiore all'orario di esercizio

E  
L  
I  
M  
I  
S  
C  
A  
F

Il titolare, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

di accettare l'incarico di responsabile tecnico da parte della società				
Denominazione/ragione sociale				
Sede				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)				
Num. civico		Scala	Piano	Interno

<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06/09/2011 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)
<input checked="" type="checkbox"/>	di non rivestire l'incarico di Responsabile Tecnico presso altre attività di acconciatore o estetista
<input checked="" type="checkbox"/>	che il rapporto di lavoro è stato regolarizzato nel puntuale rispetto della normativa che disciplina la materia
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere consapevole dell'obbligo di garantire la propria presenza nell'esercizio durante lo svolgimento dell'attività
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere consapevole dell'obbligo di comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente, entro 10 giorni successivi al suo verificarsi
<input type="checkbox"/>	di rispettare le modalità di esercizio, di applicazione e le cautele d'uso previste nelle schede tecniche informative (solo per le attività effettuate con l'utilizzo di apparecchi elettromeccanici)

### Requisiti professionali

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver conseguito un'apposita abilitazione professionale previo superamento di un esame tecnico-pratico preceduto da
<input type="radio"/>	un apposito corso regionale di qualificazione della durata di due anni, con un minimo di novecento ore annue; tale periodo dovrà essere seguito da un corso di specializzazione della durata di un anno, oppure da un anno di inserimento presso una impresa di estetista
<input type="radio"/>	un anno di attività lavorativa qualificata in qualità di dipendente, a tempo pieno, presso uno studio medico specializzato oppure una impresa di estetista, successiva allo svolgimento di un rapporto di apprendistato presso una impresa di estetista, come disciplinato dalla L. 19/01/1955 n. 25 e s.m.i, della durata prevista dalla contrattazione collettiva di categoria e seguita da appositi corsi regionali, di almeno trecento ore, di formazione teorica, integrativi delle cognizioni pratiche acquisite presso l'impresa di estetista
<input type="radio"/>	un periodo, non inferiore a tre anni, di attività lavorativa qualificata, a tempo pieno, in qualità di dipendente o collaboratore familiare, presso una impresa estetista, accertata attraverso l'esibizione del libretto di lavoro o di documentazione equipollente, seguita dai corsi regionali di formazione teorica di cui al punto 1.1. Il periodo di attività di cui al presente punto 1.3 deve essere svolto nel corso del quinquennio antecedente l'iscrizione ai corsi di cui al punto 1.1

Il responsabile tecnico	
<input type="radio"/>	Allega copia scansionata documento di identità Firma
<input type="radio"/>	Scansione documento di identità già allegata all'istanza Firma
<input type="radio"/>	Documento firmato digitalmente