



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          |        |                |                  |                               |                              |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      | Civico           | Barrato                       | Interno                      |
|                    |        |                |                  |                               | Scala                        |
|                    |        |                |                  |                               | Piano                        |
|                    |        |                |                  |                               | SNC <input type="checkbox"/> |
|                    |        |                |                  |                               | 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 in possesso dell'attestato di frequenza con superamento dell'esame finale preceduto da un percorso formativo

Al corso organizzato da

Rilasciata da

In data

Con atto numero

- ☒ di aver compiuto il 18° anno di età
- ☒ di aver frequentato un ciclo scolastico di almeno 10 anni
- ☐ di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente

Numero decreto

Data decreto

- ☐ altro (specificare)

Specificare

#### DICHIARA INOLTRE

- ☒ di essere a conoscenza di essere tenuto/a a garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività

**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

Trenzano

Luogo

Data

il dichiarante