



COMUNE DI POLIGNANO A MARE

70044 CITTA' METROPOLITANA di BARI
UFFICIO TECNICO * AREA V - ATTIVITA' PRODUTTIVE/S.U.A.P.

Allegato I

AL COMUNE DI POLIGNANO A MARE
Area V / Attività Produttive/S.U.A.P. Viale Rimembranza n. 21
70044 – POLIGNANO A MARE (BA) PROTOCOLLO
«PRONumProtoSUAP»

ATTIVITA' DI TINTOLAVANDERIA DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO

Il/La sottoscritto / a

Cognome _____ Nome _____

nato / a il _____ a _____ (Prov. _____)

residente nel Comune di _____ (Prov. _____)

località/Via/Piazza _____ n _____ CAP _____

Codice fiscale _____

in qualità di: Dipendente Socio Familiare coadiuvante

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

- di accettare l'incarico di "RESPONSABILE TECNICO" dell'impresa: {indicare la denominazione)

esercente l'attività di TINTOLAVANDERIA nei locali posti nel Comune di _____,

via/piazza _____ N. _____

- di essere in possesso del requisito professionale di cui all' art. 2 della Legge n. 84/2006 ed

all'art.79 del D. Lgs. 26 marzo 2010 n.59 come da certificazione allegata.

- di impegnarsi a dare immediata comunicazione scritta dell' eventuale rinuncia al presente incarico di "Responsabile Tecnico"

Data _____

Firma _____

FAC SIMIL