**ALLEGATO B**

# DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE

## La/il sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………..

## data di Nascita ……./…../……… Comune di nascita ………………...…………………Sesso M 🞏 F 🞏

## C.F. ………………………………………………… Cittadinanza ……………………………………………

## Comune di residenza ………………………………. Via ………………………………………………………n….

## avvalendosi delle vigenti disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole della responsabilità penale ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, N. 445, cui è soggetto in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità

### **D I C H I A R A**

## - che nei propri confronti non sussiste alcuna situazione di incompatibilità prevista dalla vigente legislazione antimafia ed in particolare non sussistono le cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all’art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575, e successive modificazione;

## - di aver accettato la nomina di Responsabile Tecnico per l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alla via, piazza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui è titolare l’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

## - di non essere titolare di alcun esercizio di tatuatore o piercing e di non svolgere le mansioni di Responsabile Tecnico presso altri esercizi;

## - di garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell’attività di tatuatore e/o piercing.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare documento di identità come da art. 38 del DPR 445/2000