

Spazio per la vidimazione da parte del SUAP	<b>ALLEGATO D-5</b> <b>Requisiti per l'esercizio di attività di acconciatore – estetista e mestieri affini</b> (Legge 14 febbraio 1963, n. 161; Legge 17 agosto 2005, n. 174; Legge 4 gennaio 1990, n. 1; Legge 2 aprile 2007, n. 40)
---	---

<b>1. Dati generali dell'intervento</b>
<b>1.1 – Indirizzo dell'esercizio</b>
<b>1.2 – Titolare dell'esercizio</b>
<b>1.3 – Descrizione intervento</b>

IL SOTTOSCRITTO	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
<small>consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. n°445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato</small>	
DICHIARA	
<b>Quanto contenuto nei seguenti quadri:</b>	

<b>2. Requisiti professionali</b>			
Il sottoscritto rende la seguente dichiarazione in qualità di:			
<input type="checkbox"/> titolare D.I.	<input type="checkbox"/> socio	<input type="checkbox"/> dipendente	<input type="checkbox"/> familiare coadiuvante
<input type="checkbox"/>	<b>→ Requisiti per gli acconciatori</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Di essere in possesso dei requisiti professionali di cui alla Legge 17 agosto 2005, n. 174</b>		
Qualifica:			
Estremi della qualifica	N°	Data	Rilasciata da:
<input type="checkbox"/>	<b>→ Requisiti per gli estetisti</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Di essere in possesso dei requisiti professionali di cui alla Legge 4 gennaio 1990, n. 1</b>		
Qualifica:			
Estremi della qualifica	N°	Data	Rilasciata da:
Note:			

### 3. Accettazione incarico del direttore tecnico

*In caso di direttore tecnico, barrare la seguente dichiarazione:*

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Il sottoscritto accetta l'incarico di direttore tecnico dell'impresa indicata al precedente quadro 1, impegnandosi a comunicare tempestivamente all'amministrazione l'eventuale successiva rinuncia a detto incarico. |
|--------------------------|---|

### 4. Data e firma

Luogo e data

Firma dell'interessato