

## VARIAZIONE DELLA PERSONA IN POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ (Cittadinanza \_\_\_\_\_)

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

Titolare dell'**IMPRESA INDIVIDUALE**  Artigiana  Non Artigiana

Legale rappresentante della **SOCIETA'**  Artigiana  Non Artigiana

C.F. n. \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ con sede  
nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**VISTE** le leggi 14 febbraio 1963, n. 161 e successive modificazioni, e 17 agosto 2005, n. 174 (se acconciatori)

**VISTA** la Legge 4 gennaio 1990, n.1 e la L.R. 29/1991 (se estetisti)

**VISTO** il Regolamento Comunale

### DICHIARA

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 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445

che nell'attività di \_\_\_\_\_, esercitata nei locali siti nel Comune di Affi in

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ presso

in forza di:  Aut.ne prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

DIA prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

CIA prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

ha nominato il Sig. \_\_\_\_\_ quale  
persona in possesso della qualificazione/abilitazione professionale per l'esercizio dell'attività

in sostituzione

in aggiunta

del/al Sig. \_\_\_\_\_,

che opererà in forza di \_\_\_\_\_

(specificare la tipologia contrattuale e allegare copia del contratto)

**COMPILARE I RIQUADRI A PARTE**



## DICHIARAZIONE DEL TITOLARE -SOCI/O IN POSSESSO DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ (Cittadinanza \_\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**dichiaro**

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 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445

1. di essere in possesso della qualificazione professionale, in quanto:

- ◇ riconosciuta dalla C.P.A di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_
- ◇ è già stato titolare di autorizzazione per analoga attività nel Comune di \_\_\_\_\_
- ◇ \_\_\_\_\_  
(altro)

2. di **non essere titolare** di autorizzazione, dipendente o preposto per analoga attività in altra sede

FIRMA\* \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ (Cittadinanza \_\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**dichiaro**

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 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445

1. di essere in possesso della qualificazione professionale, in quanto:

- ◇ riconosciuta dalla C.P.A di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_
- ◇ è già stato titolare di autorizzazione per analoga attività nel Comune di \_\_\_\_\_
- ◇ \_\_\_\_\_  
(altro)

2. di **non essere titolare** di autorizzazione, dipendente o preposto per analoga attività in altra sede

FIRMA\* \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ (Cittadinanza \_\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**dichiaro**

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 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445

1. di essere in possesso della qualificazione professionale, in quanto:

- ◇ riconosciuta dalla C.P.A. di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_
- ◇ è già stato titolare di autorizzazione per analoga attività nel Comune di \_\_\_\_\_
- ◇ \_\_\_\_\_  
(altro)

2. di **non essere titolare** di autorizzazione, dipendente o preposto per analoga attività in altra sede

FIRMA\* \_\_\_\_\_

**Allegare Documento d'Identità in corso di validità**

## DICHIARAZIONE DEL DIRETTORE TECNICO

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
(Cittadinanza \_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_, Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### **dichiara**

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 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445

1. di accettare l'incarico di responsabile dell'attività;
2.  di essere in possesso della qualificazione professionale, in quanto:
  - ◇ riconosciuta dalla C.P.A. di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_
  - ◇ è già stato titolare di autorizzazione per analoga attività nel Comune di \_\_\_\_\_
  - ◇ \_\_\_\_\_  
(altro)
3. di **non essere** titolare di autorizzazione, dipendente o preposto per analoga attività in altra sede;
4. che darà comunicazione al Comune della cessazione del rapporto o dell'eventuale rinuncia all'incarico.

### **Se cittadino extracomunitario**

(specificare il motivo del rilascio)

di essere in possesso di permesso di soggiorno per \_\_\_\_\_  
(specificare il motivo del rilascio)

di essere in possesso di carta di soggiorno per \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
con validità fino al \_\_\_\_\_

Affi,

FIRMA\*

\_\_\_\_\_  
(Allegare copia documento identità)

La Legge 191/98 prevede che la firma nella domanda non vada autenticata quando è sottoscritta davanti al dipendente addetto o quando è presentata insieme alla fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

RISERVATO ALL'UFFICIO:

Estremi del documento d'identità \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

- Allega:**  fotocopia del documento d'identità in corso di validità  
 fotocopia del permesso di soggiorno/carta di soggiorno, se straniero, in corso di validità

**Da compilarsi da parte del titolare/legale rappresentante e da tutti i soci se cittadini extracomunitari**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ Cittadinanza (\_\_\_\_\_)

DICHIARA  
(specificare il motivo del rilascio)

di essere in possesso di permesso di soggiorno per \_\_\_\_\_  
(specificare il motivo del rilascio)

di essere in possesso di carta di soggiorno per \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità  
fino al \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ Cittadinanza (\_\_\_\_\_)

DICHIARA  
(specificare il motivo del rilascio)

di essere in possesso di permesso di soggiorno per \_\_\_\_\_  
(specificare il motivo del rilascio)

di essere in possesso di carta di soggiorno per \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità  
fino al \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ Cittadinanza (\_\_\_\_\_)

DICHIARA  
(specificare il motivo del rilascio)

di essere in possesso di permesso di soggiorno per \_\_\_\_\_  
(specificare il motivo del rilascio)

di essere in possesso di carta di soggiorno per \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità  
fino al \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ Cittadinanza (\_\_\_\_\_)

DICHIARA  
(specificare il motivo del rilascio)

di essere in possesso di permesso di soggiorno per \_\_\_\_\_  
(specificare il motivo del rilascio)

di essere in possesso di carta di soggiorno per \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità  
fino al \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**ALLEGARE fotocopia del documento d'identità, in corso di validità;  
fotocopia del permesso di soggiorno/carta di soggiorno in corso di validità**