



CITTA' DI TORINO
DIVISIONE COMMERCIO
Sportello Unificato

Timbro Protocollo

MOD.416

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO PER LE ATTIVITA' DI TINTOLAVANDERIA
 (ai sensi dell'art.4 comma 1 della Legge 84/2006)

Al Signor Sindaco
della Città di Torino

Compilare in Duplice Copia

Richiedente

Il/la sottoscritto/a _____
 Nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____
 Cittadinanza _____ Cod. Fisc. _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
 Residente in (Via/Corso/...) _____ n. _____
 Comune di _____ Prov. _____ CAP _____
 Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____
 P.E.C. (posta elettronica certificata) _____
 Domicilio (in caso di residenza in altra Regione) _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall'art. 489 C.P.

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

di accettare la nomina a RESPONSABILE TECNICO in qualità di :

Socio partecipante al lavoro Familiare coadiuvante Dipendente dell'impresa

Addetto dell'impresa in virtù di contratto di _____
 a far data dal _____ stipulato nel rispetto della vigente normativa in materia di lavoro;

conferitagli dal Sig. _____

quale Titolare della Ditta Individuale Legale Rappresentante della Società

Altro _____

Oggetto

denominazione o Ragione Sociale _____
 sede legale in (Via/Piazza/...) _____ n. _____
 Comune di _____ Prov. _____ CAP _____
 Tel. _____ Fax _____ Mail _____
 P.E.C. (posta elettronica certificata) _____
 Codice Fiscale dell'impresa _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
 Partiva IVA (se diversa da Cod. Fisc.) _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

con decorrenza dalla data di presentazione della pratica

per l'attività di: (ad uso industriale, commerciale, sanitario)

<input type="checkbox"/> Lavanderia	<input type="checkbox"/> Follatura e affini
<input type="checkbox"/> Pulitura chimica a secco e/o umido	<input type="checkbox"/> Tintoria
<input type="checkbox"/> Smacchiatura	<input type="checkbox"/> Stireria

presso la sede di Torino (Via/Corso/Piazza..) _____
 _____ n. _____ lett. _____ piano _____

Di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti di idoneità professionale abilitante all'esercizio dell'attività, ai sensi dell'art.2 della Legge 22.2.2006 n.84 e s.m.i.:

Corso di qualificazione tecnico-professionale _____
attestato da _____ effettuato nell'anno _____ della durata di ore _____
presso _____
sede di _____

Attestato di qualifica professionale, rilasciato da _____
con sede in _____ in data _____,
- periodo di inserimento della durata di almeno un anno presso _____
con sede in _____ dal _____ al _____

Diploma di maturità tecnica o professionale o di livello post-secondario o universitario, in materie inerente l'attività, rilasciato da _____
con sede in _____ in data _____
oggetto del corso _____

Periodo di inserimento presso imprese del settore non inferiore a:

Un anno, se preceduto dallo svolgimento di un rapporto di apprendistato della durata prevista dalla contrattazione collettiva:
Apprendistato presso _____
periodo dal _____ al _____
Inserimento presso _____
periodo dal _____ al _____

Due anni in qualità di: titolare
 di socio partecipante al lavoro, regolarmente iscritto all'INPS
 collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS
dal _____ al _____ presso _____
con sede in _____

Tre anni non consecutivi, ma comunque nell'arco di cinque anni, in qualità di dipendente:
- dal _____ al _____ presso _____
con sede in _____
- dal _____ al _____ presso _____
con sede in _____

• **Si impegna a garantire la propria presenza presso la sede dell'attività durante l'orario di apertura.**

ALLEGA ALLA PRESENTE

Copia del documento di identità, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo
(per i cittadini extracomunitari) Copia permesso di soggiorno in corso di validità e/o copia della ricevuta attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di rinnovo alla Questura (come da nota n. prot. 11050/M(8) del 5/08/2006 del Ministero dell'Interno).

Data _____

Firma _____

Info

Il presente modello può essere presentato esclusivamente accluso al modello relativo a: apertura, trasferimento, subingresso, ampliamento/riduzione locali, variazione/nomina Responsabile Tecnico, di attività di tintolavanderia;
La presente attestazione, debitamente compilata in ogni sua parte, deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto; oppure può essere trasmessa sottoscritta dal richiedente (l'assenza della firma è motivo di rigetto della pratica), all'ufficio Accettazione, unitamente alla fotocopia di un documento d'identità dell'interessato in corso di validità, con le modalità previste dalla modulistica di riferimento;
Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;
L'Amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate;