



**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. \_\_\_\_\_

Oggetto	quale	<input type="checkbox"/> Titolare della Ditta Individuale	<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante della seguente Società
		<input type="checkbox"/> Altro _____	
	<b>(in caso di società)</b>		
	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	<input type="checkbox"/> dalla data odierna	
		<input type="checkbox"/> a far data dal _____	

per l'attività di: (ad uso industriale, commerciale, sanitario)	<input type="checkbox"/> Lavanderia	<input type="checkbox"/> Lavanderia automatica ad acqua
	<input type="checkbox"/> Pulitura chimica a secco e/o umido	<input type="checkbox"/> Tintoria
	<input type="checkbox"/> Smacchiatura	<input type="checkbox"/> Stireria
	<input type="checkbox"/> Follatura e affini	---

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

Qualifica Professionale	<input type="checkbox"/> 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.:
	<input type="checkbox"/> Corso di qualificazione tecnico-professionale _____ attestato da _____ effettuato nell'anno _____ della durata di ore _____ presso _____ sede di _____
	<input type="checkbox"/> 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 _____
	<input type="checkbox"/> 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 _____
	<input type="checkbox"/> Periodo di inserimento presso imprese del settore non inferiore a:
	<input type="checkbox"/> 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 _____
	<input type="checkbox"/> Due anni in qualità di: <input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> di socio partecipante al lavoro, regolarmente iscritto all'INPS <input type="checkbox"/> collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____ presso _____ con sede in _____
<input type="checkbox"/> 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 _____	
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Si impegna</b> a svolgere prevalentemente e professionalmente la propria attività presso la sede indicata</li><li>• Consapevole che i requisiti di idoneità professionale saranno accertati a seguito dell'approvazione delle disposizioni regionali di attuazione della Legge 84/2006 e s.m.i., si impegna a conseguire il titolo richiesto entro il termine che verrà stabilito, qualora il titolo posseduto non fosse ritenuto idoneo.</li></ul>	

**ALLEGA ALLA PRESENTE**

Allegati	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 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;