

Spazio per la vidimazione da parte del SUAP	ALLEGATO D-99 Altri requisiti
---	--

1. Dati generali dell'intervento
1.1 – Indirizzo dell'esercizio
1.2 – Titolare dell'esercizio
1.3 – Descrizione intervento

2. Dichiarazione sul possesso dei requisiti	
IL SOTTOSCRITTO	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza	
<i>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</i>	
DICHIARA	
Che l'attività che si intende esercitare è:	
Che la norma settoriale che impone il possesso di specifici requisiti è:	
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso dei seguenti requisiti morali , previsti dalle vigenti norme per l'esercizio dell'attività: Specificare i requisiti posseduti:
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso dei seguenti requisiti professionali , previsti dalle vigenti norme per l'esercizio dell'attività:
<input type="checkbox"/>	Titolo di studio: Conseguito presso: _____ In data: _____ Note: _____
<input type="checkbox"/>	Qualifica professionale: Riconosciuta da: _____ In data: _____ Note: _____

<input type="checkbox"/>	Esperienza maturata presso l'azienda (<i>nome</i>):
	Sede azienda:
	Periodo:
	Qualifica:
	Note:
<input type="checkbox"/>	Altri requisiti professionali
	Indicare nel dettaglio il requisito posseduto:
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso dei seguenti requisiti di capacità finanziaria , previsti dalle vigenti norme per l'esercizio dell'attività:
	Indicare nel dettaglio il requisito posseduto:
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso dei seguenti ulteriori requisiti , previsti dalle vigenti norme per l'esercizio dell'attività:
	Indicare nel dettaglio il requisito posseduto:

3. Accettazione preposto/responsabile/direttore tecnico/ecc.

In caso di soggetto nominato quale preposto, direttore o responsabile tecnico, rappresentante o simili figure previste dalla norma di settore, barrare la seguente dichiarazione:

<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto accetta l'incarico di _____ da parte della ditta 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