

ALLEGATO D-7 Requisiti per l'esercizio dell'attività di tintolavanderia (Legge n° 84/2006)	Si usa per: <i>Tutte le attività di tintolavanderia</i> <i>Il presente modello deve essere compilato da parte del responsabile tecnico indicato nel quadro 2.7 modello B19</i>
	[Riservato all'ufficio SUAPE] Il presente modello comporta l'attivazione degli stessi endoprocedimenti e della stessa tipologia di procedimento indicati nel seguente modello collegato, relativo all'attività specifica esercitata o da esercitare: - B19

1. Dati generali dell'intervento

Le dichiarazioni contenute in questo modello sono connesse a quelle riportate su tutti i documenti trasmessi al SUAPE relativamente alla pratica, indicati nel modello di riepilogo

2. Requisiti professionali

IL SOTTOSCRITTO

Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
<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>	
Di essere in possesso dei requisiti professionali di cui all'art. 2, comma 2 della Legge n° 84 del 22 febbraio 2006, ovvero:	
<input type="checkbox"/>	1. Di aver frequentato con esito positivo il corso professionale con un minimo 450 ore complessive da svolgersi nell'arco di un anno
	Nome e sede dell'Istituto
	Descrizione corso e durata
	Data di svolgimento, conclusione ed esito
	Indicare la ditta presso cui è stata maturata l'esperienza, la sede ed il periodo:
<input type="checkbox"/>	2. Di essere in possesso di attestato di qualifica in materia attinente l'attività, conseguito ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale, integrato da un periodo di inserimento consistente nello svolgimento di attività qualificata di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore, della durata di almeno un anno, da effettuare nell'arco di tre anni dal conseguimento dell'attestato
	Descrizione titolo
	Istituto e data di conseguimento
	Indicare la ditta presso cui è stato svolto il periodo d'inserimento, la sede e le relative date
<input type="checkbox"/>	3. di aver conseguito un diploma di maturità tecnica o professionale o di livello post-secondario superiore o universitario, in materie inerenti l'attività
	Descrizione titolo di studio
	Istituto e data di conseguimento

	4. Di aver svolto un periodo di inserimento, consistente nello svolgimento di attività qualificata di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore non inferiore a: <ul style="list-style-type: none"> • un anno, se preceduto dallo svolgimento di un rapporto di apprendistato della durata prevista dalla contrattazione collettiva; • due anni in qualità di titolare, di socio partecipante al lavoro o di collaboratore familiare degli stessi; • tre anni, anche non consecutivi ma comunque nell'arco di cinque anni, nei casi di attività lavorativa subordinata. 	
	Indicare la ditta presso cui è stato svolto il periodo d'inserimento, la sede e le relative date	
	<input type="checkbox"/> E' stato svolto un periodo di apprendistato (<i>indicare dati</i>)	
	<input type="checkbox"/> Il periodo di inserimento è stato svolto in qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Collaboratore familiare

3. Accettazione dell'incarico

<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto accetta l'incarico di direttore tecnico da parte della ditta indicata nel rigo seguente, impegnandosi a comunicare tempestivamente all'amministrazione l'eventuale successiva rinuncia a detto incarico.
	Ditta titolare dell'esercizio:

4. Data e firma

Luogo e data	
Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82	
Firma dell'interessato	
<i>Riportare da tastiera il nominativo del firmatario (indicato al quadro 2) →</i>	
N.B.: In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 32, comma 2 della L.R. n. 24/2016, il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAPE.	

*N.B.: Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.
Esso è inviato al SUAPE esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.*

Cronologia degli aggiornamenti del modello: **D7**

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale, e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
01/03/2017	Modificato il frontespizio; corretti i riferimenti al SUAPE	No
27/08/2014	Modificato per maggiore chiarezza il quadro 1	No
12/10/2012	Modificato il quadro 3	Si
26/06/2012	Modificata l'intestazione Modificato il quadro 1 Modificato il quadro firma Eliminata la necessità della sigla in ogni pagina	No