

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale



**ALLEGATO B**

***Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico delle attività fisico-motorie***

**Il sottoscritto in qualità di responsabile tecnico delle attività fisico-motorie**

|                    |        |                |                  |                               |                              |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale                |                              |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza                 |
| Residenza          |        |                |                  |                               |                              |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      | Civico           | Barrato                       | Interno                      |
|                    |        |                |                  |                               | Scala                        |
|                    |        |                |                  |                               | Piano                        |
|                    |        |                |                  |                               | SNC <input type="checkbox"/> |
|                    |        |                |                  |                               | CAP                          |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria   |                              |
|                    |        |                |                  | Posta elettronica certificata |                              |
|                    |        |                |                  |                               |                              |

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- ☒ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- ☒ di essere in possesso del seguente titolo di studio

|                  |      |                     |
|------------------|------|---------------------|
| Titolo di studio | Data | Ente di riferimento |
|                  |      |                     |

**DICHIARA INOLTRE**

di accettare l'incarico di responsabile tecnico dell'attività

**con sede operativa in**

|                                        |           |           |        |            |            |           |                                 |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|---------------------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura <input type="checkbox"/> |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                                 |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                           |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                                 |
|                                        |           |           |        |            |            |           | SNC <input type="checkbox"/>    |
|                                        |           |           |        |            |            |           | CAP                             |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                                 |

**in qualità di**

Titolo responsabile tecnico

- ☐ socio partecipante al lavoro
- ☐ familiare coadiuvante
- ☐ dipendente dell'impresa
- ☐ altro *(specificare)*

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ altri allegati

Novate Milanese

Luogo

Data

il dichiarante