

**Amministrazione destinataria**

Città di Mozzate

Ufficio destinatario**Comunicazione di nomina del responsabile tecnico temporaneo**

Ai sensi dell'articolo 3, comma 1 della Legge 04/01/1990, n. 1 e dell'articolo 3, comma 5-bis della Legge 17/08/2005, n. 174

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)	Provincia	Numero iscrizione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

--

in relazione all'attività**Classificazione**

- ☐ acconciatore
- ☐ estetista

con sede operativa in

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

P.T. o U.I.U.**Cod. cat.****Sezione****Foglio****Particella****Subalterno****Categoria****Visura**☐**Provincia****Comune****Indirizzo****Civico****Barrato****Interno****Scala****Piano****SNC****CAP**☐

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda

ulteriori immobili

in riferimento all'attività in precedenza avviata tramite**Titolo autorizzativo****Protocollo****Data****Ente di riferimento**

- ☐ autorizzazione, concessione o nulla osta
- ☐ SCIA o comunicazione
- ☐ altro (specificare)

COMUNICA

- ☐ di nominare responsabile tecnico temporaneo dell'attività per il seguente periodo
(massimo 30 giorni)

Dal giorno**Al giorno**

- ☐ di prorogare per comprovati motivi di salute la nomina a Responsabile tecnico temporaneo dell'attività per il seguente periodo
(massimo 90 giorni complessivi)

Dal giorno**Al giorno****Precedentemente nominato con****Protocollo****Data di protocollo****il responsabile tecnico temporaneo****Cognome****Nome****Codice Fiscale****Data di nascita****Sesso****Luogo di nascita****Cittadinanza****Residenza****Provincia****Comune****Indirizzo****Civico****Barrato****Interno****Scala****Piano****SNC****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 il Responsabile tecnico temporaneo è dipendente oppure familiare coadiuvante oppure collaboratore dell'impresa
- ☒ che tale soggetto vanta un'esperienza professionale, maturata nel ramo di attività cui si riferisce la prestazione, non inferiore a tre anni

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

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).

☐ referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
		Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

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

- ☒ dichiarazione di accettazione del responsabile tecnico
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Mozzate

Luogo

Data

il dichiarante