

<b>ALLEGATO D-99</b>  <b>Altri requisiti</b>	Indicare di seguito la tipologia di procedimento  <input type="checkbox"/> <i>Immediato avvio [0 giorni]</i> <input type="checkbox"/> <i>Immediato avvio [20 giorni]</i> <input type="checkbox"/> <i>Conferenza di Servizi</i>
--	--

<b>1. Dati generali dell'intervento</b>
<b>1.1 – Indirizzo dell'esercizio</b>
<b>1.2 – Titolare dell'esercizio</b>
<b>1.3 – Descrizione intervento</b>

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

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

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