

ACCETTAZIONE DELLA NOMINA DI DIRETTORE TECNICO

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____

di cittadinanza _____

residente a _____ C.A.P. _____

in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ C.F. _____

e-mail _____ cell. _____ ,

in possesso dei requisiti per la qualificazione professionale di _____

DICHIARO

di accettare la nomina di direttore tecnico nell'esercizio dell'attività di:

(barrare la casella corrispondente alla voce che interessa)

☐ acconciatore

☐ estetista

presso la società _____

nel locale che si trova a Parma, in via/piazza _____ n. _____

DICHIARO

inoltre che non rivesto l'incarico di direttore tecnico in nessun altro esercizio di acconciatore e/o estetista.

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

Data _____

FIRMA _____