

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(ART. 47 e ART. 38 del D.P.R. 445/28.12.2000)**

Il/La sottoscritto/a.....,

nato/a il ..... a .....

residente in ..... via ..... tel. ....

in qualità di

titolare/legale rappresentante della Ditta/Società.....

con sede in Sesto Fiorentino (FI), via.....

tel./ cell. ....

dipendente dell'esercizio denominato ..... con sede in Sesto F.no

(Fi) via ..... tel. ....

**consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi e della conseguente decadenza da eventuali benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/28.12.2000**

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 102 del D.P.G.R. n. 47/R "Regolamento di attuazione della legge regionale 31 maggio 2004, n. 28 (Disciplina delle attività di estetica e piercing)", di esercitare l'attività di (barrare la casella corrispondente all'attività esercitata):

trucco con dermopigmentazione

tatuaggio

piercing

dalla data del.....

Luogo e data ..... Il/La Dichiarante .....

---

Allega copia fotostatica documento di identità

COMUNE DI SESTO FIORENTINO

Io sottoscritto .....

attesto che la sottoscrizione della presente dichiarazione, è stata apposta in mia presenza.

Data ..... Il dipendente addetto .....