

**Mod. B Dichiarazione da compilarsi a cura dell'aspirante addetto ai servizi di controllo delle attività di intrattenimento e di spettacolo in luoghi aperti al pubblico o in pubblici esercizi - da allegare alla domanda del titolare dell'attività o dell'istituto autorizzato.**

**Alla Prefettura – U.T.G. di BELLUNO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale  
\_\_\_\_\_ occupazione \_\_\_\_\_

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso,**

**DICHIARA QUANTO SEGUE:**

1. età non inferiore ai 18 anni;
2. di non aver riportato condanne penali, anche con sentenza non definitiva, per delitti non colposi;
3. di aver riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_

(E' obbligatorio indicare tutte le eventuali condanne, ivi comprese le condanne a pena sospesa – non menzione, nonché le pronunce emesse a seguito di patteggiamento)

4. di non essere sottoposti né essere stati sottoposti a misure di prevenzione, ovvero destinatari di provvedimenti di cui all'art. 6 della legge 13 dicembre 1989 n. 401;
5. non essere aderenti o essere stati aderenti a movimenti, associazioni o gruppi organizzati di cui al decreto-legge 26 aprile 1993, n. 122 convertito dalla legge 25 giugno 1993, n.205;
6. buona salute fisica e mentale, assenza di daltonismo, assenza di uso di alcool e stupefacenti, capacità di espressione visiva, di udito e di olfatto ed assenza di elementi psicopatologici, anche pregressi attestati da certificazione medica delle autorità sanitarie pubbliche;
7. diploma di scuola media inferiore;
8. superamento del corso di formazione di cui all'art.3 D.M. Interno 6/10/2009.

Allega:

- fotocopia documento d'identità;
- certificato medico rilasciato dall'autorità sanitaria pubblica;
- copia autenticata dell'attestato di superamento del corso di formazione;
- diploma scuola media inferiore.

Belluno, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Recapito telefonico e Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_