ALLEGATO *B*
(previsto dall'art. 8, comma 1)

(MODELLO)

....
(Autorità ed organismo competente) (Luogo)

ATTESTATO

riguardante le attività esercitate in conformità delle disposizioni delle direttive adottate dal Consiglio delle Comunità europee, concernenti le modalità delle misure transitorie in materia di libertà di stabilimento e di libera prestazione dei servizi

Il signor
La signora .....
La signorina (cognome, nome)

nato(a) il ..... a .....

di nazionalità .....

domiciliato(a) a .....

	Anni	Mesi
1. ha esercitato, come risulta dai documenti giustificativi presentati,		
1. un'attività indipendente		
dal ..... al	.....	.....
denominazione e indirizzo dell'impresa		
.....		
natura dell'attività dell'impresa (*)		
.....		
dal ..... al	.....	.....
denominazione e indirizzo dell'impresa		
.....		
natura dell'attività dell'impresa (*)		
.....		
2. le funzioni di capo dell'impresa/filiale		
dal ..... al	.....	.....
Denominazione e indirizzo dell'impresa/della filiale		
.....		
Denominazione e indirizzo dell'impresa/della filiale (*)		
.....		

	Anni	Mesi
dal ..... al	.....	.....
Denominazione e indirizzo dell'impresa/della filiale		
.....		
Natura dell'attività dell'impresa/della filiale (¹)		
.....		
3. le funzioni di rappresentante dell'impresa/del capo dell'impresa		
dal ..... al	.....	.....
denominazione e indirizzo dell'impresa		
.....		
natura dell'attività dell'impresa (¹)		
.....		
dal ..... al	.....	.....
denominazione e indirizzo dell'impresa		
.....		
natura dell'attività dell'impresa (¹)		
.....		
4. funzioni direttive		
— con mansioni tecniche (²)		
— con mansioni commerciali (²)		
— nella gestione dell'impresa, con mansioni caratteristiche della sua professione (²)		
ed avendo la responsabilità di almeno un reparto dell'impresa		
dal ..... al	.....	.....
denominazione e indirizzo dell'impresa		
.....		
natura dell'attività dell'impresa (¹)		
.....		
dal ..... al	.....	.....
denominazione e indirizzo dell'impresa		
.....		
natura dell'attività dell'impresa (¹)		
.....		
5. un'attività dipendente		
dal ..... al	.....	.....
denominazione e indirizzo dell'impresa		
.....		
natura dell'attività dell'impresa (¹)		
.....		
dal ..... al	.....	.....
denominazione e indirizzo dell'impresa		
.....		
natura dell'attività dell'impresa (¹)		
.....		

Il ha comprovato di aver conseguito una formazione nella professione di .....

dal ..... **al** .....

sancita da .....

(specificare il titolo o diploma riconosciuto dallo Stato)

rilasciato da .....

(nome dell'Istituto)

oppure riconosciuta pienamente valida da .....

.....

(organizzazione professionale competente)

Il presente attestato è rilasciato per comprovare, dinanzi alle competenti autorità degli Stati membri delle Comunità europee, la formazione professionale conseguita o le attività professionali esercitate da parte del richiedente ai fini del rilascio dell'autorizzazione, eventualmente prescritta dalle disposizioni legislative dello Stato ospitante, per l'esercizio di una delle attività professionali indipendenti previste dalle direttive.

Data .....

Timbro/firma

(Da riempire solo per le attività per le quali esiste una descrizione nel paese ospitante)

Dettagli riguardanti le attività esercitate

1. **Denominazione della professione:** .....

(nel paese di provenienza)

.....

(nel paese ospitante)

2. Denominazione, attività e indirizzo dell'impresa (indicare eventualmente il campo di attività del reparto)	Descrizione precisa delle attività esercitate (richiamandosi alla monografia professionale del paese ospitante, stabilita dalla Commissione delle Comunità europee, citando se possibile le cifre ivi usate):
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

(*) Indicare le mansioni esercitate dal richiedente nell'impresa o nella filiale.
(*) Cancellare le menzioni inutili.