

**ATTIVITA' DI IMPIANTISTICA
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

(D.M. 22 gennaio 2008, n. 37 – D.P.R. 14 dicembre 1999, n. 558 e art. 19 L. 241/1990)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso: M |_| F |_|

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della Società

C.F. |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Partita IVA (se diversa da C.F.) |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese _____ CCIAA di _____

SEGNALA

A NUOVA APERTURA

B NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

C REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

SEZIONE A - NUOVA APERTURA

INDIRIZZO:

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

per l'attività di:

a) impianti di produzione, trasformazione, trasporto, distribuzione, utilizzazione dell'energia elettrica, impianti di protezione contro le scariche atmosferiche, nonché gli impianti per l'automazione di porte, cancelli e barriere

limitatamente a: _____

b) impianti radiotelevisivi, le antenne e gli impianti elettronici in genere

limitatamente a: _____

c) impianti di riscaldamento, di climatizzazione, di condizionamento e di refrigerazione di qualsiasi natura o specie, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e delle condense, e di ventilazione ed aerazione dei locali

limitatamente a: _____

d) impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura e specie

limitatamente a: _____

e) impianti per la distribuzione e l'utilizzazione di gas di qualsiasi tipo, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e ventilazione ed aerazione dei locali

limitatamente a: _____

f) impianti di sollevamento di persone o di cose per mezzo di ascensori, montacarichi, scale mobili e simili

limitatamente a: _____

g) impianti di protezione antincendio

limitatamente a: _____

SEZIONE B – NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

Il responsabile tecnico è il Sig.

Cognome _____ Nome _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

In qualità di

Titolare

Socio preposto con il presente atto formale

SEZIONE C – REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

La revoca del responsabile tecnico Sig.

Cognome _____ Nome _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il nuovo responsabile tecnico è il Sig.

Cognome _____ Nome _____

C.F.

Data di nascita _____				Cittadinanza _____				Sesso: M _ F _												
Luogo di nascita : Stato _____				Provincia _____				Comune _____												
Residenza: Provincia _____				Comune _____																
Via, Piazza, ecc. _____				N. _____				C.A.P. _____												
In qualità di																				
_ Titolare																				
_ Socio preposto con il presente atto formale																				

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A *(da compilare da parte del responsabile tecnico)*

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B *(da compilare obbligatoriamente da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011)*

- DI ALLEGARE

copia documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali, se non acquisibili direttamente presso altre pubbliche amministrazioni

Attestazione del versamento di euro 168,00 sul c/c postale n. 8003 per Tassa di Concessione Governativa intestato alla Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara;

altro _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

Il sottoscritto

Cognome

Nome

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Sesso: M|| F||

Luogo di nascita : Stato _____

Provincia _____

Comune _____

Residenza: Provincia _____

Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____

N. _____

C.A.P. _____

in qualità di Responsabile Tecnico della società/ditta individuale _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00,

DICHIARA:

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____/_____/_____ n. _____ da _____ con validità fino al _____/_____/_____

SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI

- di possedere come requisito professionale, ai sensi dell'art. 4 del D.M. 37/2008, quanto di seguito riportato:

a) diploma di laurea in materia tecnica specifico conseguito presso: Università degli Studi di _____
 Facoltà di _____ in data _____ Specializzazione _____

b) diploma di istruzione secondaria di secondo grado in materia tecnica attinente l'attività di _____
 conseguito presso _____ Il _____

seguito

da un periodo di inserimento lavorativo di almeno due anni continuativi:
 presso l'impresa _____ dal _____ al _____
 presso l'impresa _____ dal _____ al _____
 in qualità di _____

da un periodo di inserimento lavorativo di almeno un anno continuativo per le attività di cui all' **articolo 1, comma 2, lettera d)** (impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura o specie):
 presso l'impresa _____ dal _____ al _____
 presso l'impresa _____ dal _____ al _____
 in qualità di _____

c) titolo di studio a carattere tecnico-professionale attinente all'attività di _____
 conseguito presso _____ Il _____

seguito

da un periodo di inserimento lavorativo di almeno quattro anni continuativi:
 presso l'impresa _____ dal _____ al _____
 presso l'impresa _____ dal _____ al _____
 in qualità di _____

da un periodo di inserimento lavorativo di almeno due anni continuativi per le attività di cui all' **articolo 1, comma 2, lettera d)** (impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura o specie):
 presso l'impresa _____ dal _____ al _____
 presso l'impresa _____ dal _____ al _____
 in qualità di _____

d1) periodo di inserimento lavorativo di almeno tre anni
 presso l'impresa _____ dal _____ al _____

presso l'impresa _____ dal _____ al _____
presso l'impresa _____ dal _____ al _____
in qualità di operaio installatore con qualifica di specializzato

d2) periodo di inserimento lavorativo di almeno sei anni:

presso l'impresa _____ dal _____ al _____
presso l'impresa _____ dal _____ al _____
presso l'impresa _____ dal _____ al _____
in qualità di:

- titolare d'impresa che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore
- in qualità di socio che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore
- in qualità di collaboratore familiare che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore

d3) periodo di inserimento lavorativo di almeno quattro anni per le attività di cui all' **articolo 1, comma 2, lettera d)** (impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura o specie :

presso l'impresa _____ dal _____ al _____
presso l'impresa _____ dal _____ al _____
presso l'impresa _____ dal _____ al _____
in qualità di:

- titolare d'impresa che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore
- in qualità di socio che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore
- in qualità di collaboratore familiare che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore

ALTRO:

già riconosciuto in possesso dei requisiti da

- Camera di Commercio
- Albo Imprese Artigiane

di _____ in data _____ per gli impianti di cui alle lettere:

nell'impresa _____

con sede in _____ Via _____

iscritta al Registro Imprese con REA nr. _____ o all' A.I.A. nr. _____

Riconoscimento del titolo estero abilitante con Decreto Ministeriale n. _____

in data _____ del Ministero _____

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 159/2011(dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE

Firma _____

