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

INIDRIZZO:

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 specifica 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:

- o 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. _____

- o 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 _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B

Il presente quadro autocertificazione, va compilato e sottoscritto, escluso il legale rappresentante, da: tutti i soci delle S.N.C., dai soci accomandatari delle S.A.S., dagli amministratori delle S.R.L. e delle Soc. Coop..

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 |__| socio

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 del 28 dicembre 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 _____

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 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

_____