

**ALLA COMMISSIONE PROVINCIALE
PER L'ARTIGIANATO DI ROMA**

La/il sottoscritta/o _____
Nata/o a _____ (Prov. _____) il _____ in qualità di
titolare/legale rappresentante dell'impresa _____
con sede legale in _____ (Prov. _____), cod.fiscale _____
n. R.E.A. _____ tel. _____
indirizzo posta elettronica _____

PRESENTA LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ
(ai sensi dell'art. 19 L. 241/1990)

- Lettera A)** di produzione, trasformazione, trasporto, distribuzione ed utilizzazione dell'energia elettrica, impianti di protezione contro le scariche atmosferiche, nonché gli impianti per l'automazione di porte, cancelli e barriere
- Lettera B)** radiotelevisivi, le antenne e gli impianti elettronici in genere
- Lettera C)** 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
- Lettera D)** idrici e sanitari di qualsiasi natura o specie
- Lettera E)** 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
- Lettera F)** di sollevamento di persone o di cose per mezzo di ascensori, di montacarichi, di scale mobili e simili
- Lettera G)** di protezione antincendio

AVVERTENZA:

- La data di inizio dell'attività dovrà coincidere con quella di presentazione della domanda: non è possibile presentare SCIA con effetto retroattivo.
- La nomina può riguardare esclusivamente il titolare o uno dei soci artigiani.

DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI TECNICO PROFESSIONALI

(da compilarsi a cura del responsabile tecnico art. 4 D.M. 22 gennaio 2008 n. 37)

La/il sottoscritta/o _____

nato a _____ (Prov. _____) il ____/____/____

in qualità di soggetto che abilita l'impresa

- a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 circa la decadenza dei benefici in caso di dichiarazione non veritiera;
- a conoscenza dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 circa la responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace;

DICHIARA

- **di svolgere l'incarico conferitogli esclusivamente per conto dell'impresa dichiarante e non è impegnato in altra attività continuativa (art. 3 c.2 del DM 37/08);**
- **di possedere uno dei seguenti requisiti tecnico professionali:**

R1) TITOLO DI STUDIO

aver conseguito in data ____/____/____, in materia tecnica specifica:

- laurea _____ in _____
(indicare se triennale o quinquennale)
appartenente alla CLASSE _____;
(indicare la sigla numerica o alfa/numerica)

oppure

- laurea in _____
appartenente all'Ordinamento vigente prima dell'entrata in vigore del d.m. 509/99

rilasciato dall'Università statale o legalmente riconosciuta degli studi di _____

facoltà di _____, con sede a _____ (Prov. _____),

in via/p.zza _____ n. _____

R2) DIPLOMA O QUALIFICA CONSEGUITA AL TERMINE DI SCUOLA SECONDARIA DEL SECONDO CICLO ABBINATO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ

aver conseguito in data ___/___/____, in materia tecnica, attinente all'attività, il diploma o la qualifica di scuola secondaria del secondo ciclo di _____ presso l'Istituto _____ con sede in _____ (Prov.____) Via _____ n.____ e aver esercitato attività di _____ (specificare tipologia impianti)

per almeno **due anni continuativi (un anno** per lo svolgimento dell'attività di installazione di **impianti idrici e sanitari)**, precisamente dal _____ al _____ nell'impresa _____ con sede in _____ (Prov.____) cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| in qualità di:

dipendente con la qualifica di operaio;

oppure

titolare lavorante socio lavorante amministratore lavorante collaboratore familiare dell'impresa n. REA _____ in forma di collaborazione tecnica continuativa e con posizione INAIL n. _____

R3) TITOLO O ATTESTATO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ABBINATO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ

aver conseguito in data ___/___/____, un titolo o un attestato ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale, di _____ attinente all'attività, presso il Centro _____ con sede in _____ (Prov.____) Via _____ n.____ e aver esercitato attività di _____ (specificare tipologia impianti)

per almeno **quattro anni consecutivi (due anni** per lo svolgimento dell'attività di installazione di **impianti idrici e sanitari)**, precisamente dal ___/___/____ al ___/___/____ nell'impresa _____ con sede in _____ (Prov.____) cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| in qualità di:

dipendente con la qualifica di operaio;

oppure

titolare lavorante socio lavorante
 amministratore lavorante collaboratore familiare dell'impresa n. rea _____ con posizione INAIL n. _____ in forma di collaborazione tecnica continuativa

R4) PRESTAZIONE LAVORATIVA (SENZA TITOLO DI STUDIO)

aver esercitato attività di _____
(specificare tipologia impianti)

❖ per almeno **tre anni** precisamente dal ___/___/___ al ___/___/___ nell'impresa _____ con sede in _____ (Prov. ___)

cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

in qualità di dipendente operaio installatore con la qualifica di **specializzato** inquadrato al ___ livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore _____

❖ per almeno **tre anni** , precisamente dal ___/___/___ al ___/___/___ nell'impresa _____ con sede in _____ (Prov. ___)

cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **in qualità di**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> titolare lavorante | <input type="checkbox"/> socio lavorante |
| <input type="checkbox"/> amministratore lavorante | <input type="checkbox"/> collaboratore familiare |
- con posizione INAIL n. _____ in forma di **collaborazione tecnica**

gli anni diventano sei qualora la collaborazione tecnica sia stata svolta in più imprese:

impresa _____ n. Rea _____ dal _____ al _____

impresa _____ n. Rea _____ dal _____ al _____

impresa _____ n. Rea _____ dal _____ al _____

=====

R5) ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ PER ALMENO UN ANNO PRIMA DEL 13 MARZO 1990 art 6 L 25/96

aver esercitato l'attività di installazione, ampliamento, trasformazione e manutenzione di impianti previsti dalla/e seguente/i lettera/e _____

dal ___/___/___ al ___/___/___, con le mansioni di _____
posizione INAIL n. _____

quale titolare amministratore/socio lavoratore

dell'impresa _____ con sede a _____,

regolarmente iscritta, e quindi **con l'attività denunciata** al n. r.e.a. .|_|_|_|_|_|_|_|_| della
Camera di commercio di _____

=====

AVVERTENZA: allegare, per ogni abilitazione richiesta, copia di almeno tre fatture riferite ad un arco temporale anteriore al **13 marzo del 1990**.

R6) CASI PARTICOLARI

- o Soggetto già abilitato in quanto responsabile tecnico dell'impresa _____
con sede in _____ n. REA/AA _____

- o Dipendente di Impresa/Ente _____ non del settore dotata di ufficio
tecnico interno, con sede in _____ n. REA _____ qualifica
libretto di lavoro _____ periodo lavorativo _____

NOTE

Data ___/___/___

Nome Cognome (IN STAMPATELLO):	Firma: (del responsabile tecnico)

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30 giugno 2003 si informa che i dati personali forniti a questa Camera di Commercio nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva dei registri, albi, ruoli ed elenchi gestiti dalla Camera.

Di tale trattamento è titolare la Camera di Commercio di Roma – via de' Burrò, 147 Roma.

I dati saranno resi disponibili a terzi nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente, nonché agli altri soggetti del sistema Camerale.

Responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Area IV "Servizi all'utenza", cui rivolgersi per maggiori informazioni relative alle finalità e modalità del trattamento nonché per l'eventuale esercizio dei diritti previsti dal Decreto Legislativo 196/03.

