

**Segnalazione certificata di inizio dell'attività connessa agli  
impianti posti al servizio degli edifici**

(D.M. 37 del 22 gennaio 2008)

*(Compilare la tabella sottostante in ogni sua parte)*

Il Sottoscritto/La sottoscritta:

Nome e cognome	
Luogo di nascita	
Provincia di nascita	
Data di nascita	
In qualità di Titolare/rappresentante legale dell'impresa	
Sede legale	
Provincia	
Codice fiscale	
N. R.E.A.	
Telefono	
Indirizzo posta elettronica	

**PRESENTA**

**LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DELL'ATTIVITA'**

(ai sensi dell'art. 19 della l. n. 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.  
(limitatamente a \_\_\_\_\_)
- 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  
(limitatamente a \_\_\_\_\_)

- 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.

**AVVERTENZE:**

- Il presente modello deve essere identificato con il codice documento "**C20**".
- La data di inizio dell'attività dovrà coincidere con quella di presentazione della domanda al Registro delle imprese.
- Nel caso l'attività lavorativa sia stata svolta presso più imprese utilizzare il modello **RT37 - foglio aggiunto**.

**DESIGNA QUALE RESPONSABILE TECNICO**

per l'esercizio dell'attività di cui alla lettera/alle lettere \_\_\_\_\_

il signor/la signora \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, di cittadinanza \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_ in qualità di:

(indicare il rapporto di immedesimazione):

- titolare della omonima impresa individuale
- socio della società
- amministratore della società
- dipendente dell'impresa individuale/società
- familiare (parente entro il terzo grado o affine entro il secondo grado) del titolare dell'impresa individuale

**AVVERTENZE:** il titolare o il legale rappresentante dell'impresa deve presentare un **modello Rt/37 per ogni ulteriore responsabile tecnico.**

**ALLEGA**

- copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante e del responsabile tecnico (solo se l'istanza e/o la dichiarazione sostitutiva non sono sottoscritte dall'interessato e dal responsabile tecnico con dispositivo di firma digitale);
- versamento, effettuato sul conto corrente postale n. 8003 intestato all'agenzia delle entrate centro operativo di Pescara (tassa di concessione governativa);
- copia del titolo di studio o dell'attestato di qualifica professionale del responsabile tecnico;
- copia del permesso o della carta di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);
- altra documentazione da specificare \_\_\_\_\_

Firma  
(del titolare o legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI TECNICO PROFESSIONALI****(da compilarsi a cura del responsabile tecnico art. 4 D.M. 22 gennaio 2008 n. 37)**

Il sottoscritto/La sottoscritta \_\_\_\_\_ 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/piazza \_\_\_\_\_  
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. \_\_\_\_\_) codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in qualità di:

dipendente con la qualifica di operaio inquadrato al livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore;

**oppure**

titolare lavorante  socio lavorante  amministratore lavorante  collaboratore familiare  
in forma di collaborazione tecnica continuativa e con posizione INAIL n. \_\_\_\_\_

**AVVERTENZA:** nel caso l'attività sia stata svolta presso più imprese utilizzare il **modello RT/37 – foglio aggiunto**.

### **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. \_\_\_\_\_) codice fiscale \_\_\_\_\_ in  
qualità di:

dipendente con la qualifica di operaio inquadrato al \_\_\_\_\_ livello del contratto collettivo  
nazionale di lavoro del settore \_\_\_\_\_;

**oppure**

titolare lavorante  socio lavorante  amministratore lavorante  collaboratore familiare  
in forma di collaborazione tecnica continuativa e con posizione INAIL n. \_\_\_\_\_

**AVVERTENZA:** nel caso l'attività sia stata svolta presso più imprese utilizzare il **modello RT/37 – foglio aggiunto**.

### **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. \_\_\_\_\_)  
codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di dipendente operaio  
installatore con la qualifica di specializzato inquadrato al livello del contratto collettivo nazionale di  
lavoro del settore \_\_\_\_\_

**oppure** in qualità di:

titolare lavorante  socio lavorante  amministratore lavorante  collaboratore familiare  
con posizione INAIL n. \_\_\_\_\_ in forma di collaborazione tecnica continuativa  
equiparabile a mansioni di operaio specializzato

- per almeno **sei anni (quattro anni per lo svolgimento dell'attività di installazione di impianti idrici e sanitari)**, precisamente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ nell'impresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di:

titolare lavorante  socio lavorante  amministratore lavorante  collaboratore familiare  
con posizione INAIL n. \_\_\_\_\_ in forma di collaborazione  
tecnica continuativa equiparabile a mansioni di **operaio non specializzato**.

**AVVERTENZA:** nel caso l'attività sia stata svolta presso più imprese utilizzare il modello RT/37 – foglio aggiunto.

#### **R5) ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ PER ALMENO UN ANNO PRIMA DEL 13 MARZO 1990**

aver esercitato l'attività di installazione, ampliamento, trasformazione e manutenzione di impianti  
previsti dalla seguente lettera/seguinti lettere \_\_\_\_\_ 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 due fatture riferite ad un arco  
temporale, di un anno, anteriore al **13 marzo del 1990**.

**NOTE**

Firma  
(del responsabile tecnico)

---

## **Informativa sul trattamento dei dati - Regolamento (UE) nr.2016/679**

Si informa che il trattamento dei dati personali conferiti nel presente procedimento amministrativo è connesso all'esercizio di pubblici poteri (art.6, lett. c) del Regolamento (UE) nr. 2016/679) e la mancata comunicazione impedisce la conclusione dello stesso procedimento e rende impossibile l'esercizio della relativa funzione.

Tali dati, saranno trattati e diffusi nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali, per le finalità strettamente funzionali al procedimento per il quale sono stati richiesti, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 15 del richiamato Regolamento (UE) 2016/679 e accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo ed eventualmente per correggerli e aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al trattamento, se trattati in violazione di legge.

A tal fine, può rivolgersi al titolare del trattamento, che è la Camera di Commercio di Roma, con sede in via dé Burrò, 147, CAP 00186 - <http://www.rm.camcom.it> – PEC: [cciaaroma@rm.legalmail.camcom.it](mailto:cciaaroma@rm.legalmail.camcom.it) e che, ai sensi dell'art. 37 del richiamato Regolamento (UE) 2016/679, ha designato responsabile della protezione dei dati, l'avv. Francesco Ranieri, contattabile ai seguenti recapiti: telefono: 06 52 08 29 58, e-mail: [dpo@rm.camcom.it](mailto:dpo@rm.camcom.it), PEC: [avv.ranieri@pec.it](mailto:avv.ranieri@pec.it).

All'interessato è, altresì, riconosciuto il diritto di proporre segnalazione, reclamo o ricorso presso l'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali, secondo le modalità previste dall'Autorità stessa.