

Nomina – sostituzione di responsabile tecnico
(D. m. 37 del 22 gennaio 2018)

(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 | |

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

Firma
(del titolare o legale rappresentante)

AVVERTENZE:

- Il titolare o il legale rappresentante dell'impresa deve presentare un modello *Rt/37* per ogni ulteriore responsabile tecnico.
- Il presente modello deve essere identificato con il codice documento "**C20**".
- Nel caso l'attività lavorativa sia stata svolta presso più imprese utilizzare il modello **RT37 - foglio aggiunto**.

Modello revisionato il 29/11/2019

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 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, PEC: 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.