

**Nomina – sostituzione di preposto alla gestione tecnica**

(Legge n. 82/1994)

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

Il Sottoscritto/la sottoscritta

Nome e Cognome	
Luogo di nascita	
Provincia di nascita	
Data di nascita	
Titolare/legale rappresentante dell'azienda	
Sede legale azienda	
Provincia	
Codice fiscale azienda	
n. R.E.A.	
Telefono	
Indirizzo mail/Pec	

**DESIGNA QUALE PREPOSTO ALLA GESTIONE TECNICA**per l'esercizio dell'attività/delle attività di:  **disinfestazione**  **derattizzazione**  **sanificazione***(Compilare la tabella sottostante in ogni sua parte)*

Il signore/la signora

Nome e cognome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Cittadinanza	
Codice fiscale	

in qualità di (*indicare 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/82 per ogni ulteriore responsabile tecnico.**

**Il presente modello deve essere identificato con il codice documento "C22".**

**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 (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 preposto alla gestione tecnica - art. 2, c. 2, d. m. n. 274/1997)

(Compilare la tabella sottostante in ogni suo parte)

Il sottoscritto/la sottoscritta

Nome e cognome	
Luogo di nascita	
Provincia di nascita	
Data di nascita	

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 possedere uno dei seguenti requisiti tecnico professionali**

**R1) TITOLO DI STUDIO**

Aver conseguito in data \_\_\_\_\_, in materia tecnica, attinente all'attività:

➤ il diploma di laurea / diploma universitario di \_\_\_\_\_ rilasciato dall'Università degli studi di \_\_\_\_\_ facoltà di \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**oppure**

➤ il diploma di istruzione secondaria di secondo grado di \_\_\_\_\_, rilasciato dall'Istituto \_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**oppure**

➤ attestato di qualifica professionale \_\_\_\_\_, rilasciato dal Centro di formazione professionale \_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Il corso di studi suindicato prevede lo studio della chimica per almeno un biennio e nozioni di scienze naturali e biologiche.**

**R2) ASSOLVIMENTO DELL'OBBLIGO SCOLASTICO ED ESPERIENZA PROFESSIONALE**

aver assolto l'obbligo scolastico, in ragione dell'ordinamento temporalmente vigente (per i nati prima del 1/1/1952: licenza elementare; per i nati dopo tale data, licenza di scuola media inferiore) nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

ed aver esercitato **per almeno tre anni** la/le attività di:

**disinfestazione**

**derattizzazione**

**sanificazione**

presso l'impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) cod. fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di: \_\_\_\_\_

dipendente **operaio qualificato** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, inquadrato al \_\_\_\_\_ livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore \_\_\_\_\_;

**oppure**

titolare lavorante  socio lavorante  amministratore lavorante  collaboratore familiare

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, con posizione INAIL n. \_\_\_\_\_ in forma di collaborazione tecnica continuativa equiparabile a mansioni di **operaio qualificato**.

**AVVERTENZA:** nel caso l'attività sia stata svolta presso più imprese utilizzare il modello **RT/82 – foglio aggiunto**

Firma

(del preposto alla gestione tecnica)

\_\_\_\_\_

## **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'Avvocato 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.