

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ CONNESSA AGLI IMPIANTI
POSTI AL SERVIZIO DEGLI EDIFICI (D.M. 37 del 22 Gennaio 2008)

Alla Commissione Provinciale
per l'Artigianato di Roma

(Compilare la tabella sottostante in ogni sua parte)

In qualità di Titolare e/o Rappresentante dell'impresa, la sottoscritta / il sottoscritto:

Nome e cognome	
Comune e provincia di nascita	
Data di nascita	
Ragione sociale impresa	
Comune e provincia della sede legale	
Codice fiscale impresa	
Numero REA	
Numero telefono	
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.

Avvertenze per la compilazione:

- 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.*

Designa, con effetto dalla presente dichiarazione quale responsabile tecnico

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

la signora / il signor _____

data di nascita _____ comune e provincia di nascita _____

codice fiscale _____ cittadinanza _____

in qualità di (selezionare il tipo di rapporto di immedesimazione):

- titolare della omonima ditta individuale socio della società

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 o con carta nazionale dei servizi);
- versamento di € 168,00, effettuato sul conto corrente postale n. 8003 intestato all'agenzia delle entrate centro operativo di Pescara, per concessioni governative;
- copia del titolo di studio o dell'attestato di qualifica professionale del responsabile tecnico;
- copia di fatture relative all'esercizio dell'attività;
- copia del permesso o della carta di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);
- modello dichiarazione antimafia;
- altra documentazione da specificare: _____

Nome Cognome (in stampatello):

Firma del titolare o legale rappresentante:

Dichiarazione del possesso dei requisiti tecnico professionali

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

La sottoscritta / il sottoscritto _____

data di nascita _____ comune e provincia 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 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 (compilare la sezione corrispondente al requisito in tutta la sua parte):

R1) Titolo di Studio

di aver conseguito in data _____, in materia tecnica specifica:

laurea (indicare se triennale o quinquennale) _____

in (indirizzo del corso di laurea) _____

appartenente alla classe (indicare la sigla numerica o alfa/numerica) _____

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

in (indirizzo del corso di laurea) _____

che il suddetto titolo è stato rilasciato dall'Università statale o legalmente riconosciuta degli studi _____

facoltà di _____

con sede nel comune _____ in provincia di _____

indirizzo e numero civico _____

R2) Diploma o qualifica conseguita al termine di scuola secondaria del secondo ciclo abbinato all'esercizio dell'attività

di 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 nel Comune _____ Provincia _____

indirizzo e numero civico _____

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 (indicare ragione sociale) _____

con sede nel Comune _____ Provincia _____

codice fiscale impresa _____

in qualità di (selezionare una delle opzioni seguenti):

- dipendente con la qualifica di operaio
- titolare lavorante
- socio lavorante
- amministratore lavorante
- collaboratore familiare dell'impresa con numero REA _____ in forma di collaborazione tecnica continuativa e con posizione INAIL numero _____.

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 nel Comune _____ Provincia _____

indirizzo e numero civico _____

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 (indicare ragione sociale) _____

con sede nel Comune _____ Provincia _____

codice fiscale impresa _____

in qualità di (selezionare una delle opzioni seguenti):

- dipendente con la qualifica di operaio
- titolare lavorante
- socio lavorante
- amministratore lavorante
- collaboratore familiare dell'impresa con numero REA _____ in forma di collaborazione tecnica continuativa e con posizione INAIL numero _____.

R4) Prestazione lavorativa (senza titolo di studio)

aver esercitato attività di (specificare tipologia impianti) _____

per almeno **tre anni**, precisamente dal _____ al _____
nell'impresa (indicare ragione sociale) _____ con sede nel Comune
_____ Provincia _____

codice fiscale impresa _____

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 (indicare ragione sociale) _____
con sede nel Comune _____ Provincia _____
codice fiscale impresa _____

in qualità di (selezionare una delle opzioni seguenti):

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

**Gli anni diventano sei qualora la collaborazione tecnica sia stata svolta in più
imprese (aggiungere eventuali ulteriori imprese qui di seguito):**

- o impresa _____ n. Rea _____ dal _____ al _____
- o impresa _____ n. Rea _____ dal _____ al _____
- o impresa _____ n. Rea _____ dal _____ al _____.

R5) Esercizio dell'attività per almeno un anno prima del 13 marzo 1990 (art 6, l. n. 25/1996)

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 numero _____

in qualità di:

- titolare
- amministratore/socio lavoratore

dell'impresa (ragione sociale) _____

con sede nel comune _____, regolarmente iscritta, e quindi **con l'attività denunciata** al numero REA (Repertorio Economico Amministrativo) _____ 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

Soggetto già abilitato in quanto responsabile tecnico dell'impresa (inserire ragione sociale) _____

_____ con sede nel Comune _____ Provincia _____ numero REA/AA _____

Dipendente di Impresa / Ente (inserire ragione sociale) _____

non del settore dotata di ufficio tecnico interno, con sede nel Comune _____

Provincia _____ numero REA _____

qualifica libretto di lavoro _____ periodo lavorativo _____

Note (inserire eventuali specifiche nello spazio seguente)

Nome Cognome (in stampatello):

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 52082958, 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.