

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ DI PULIZIA, DISINFEZIONE,  
DISINFESTAZIONE, DERATTIZZAZIONE E SANIFICAZIONE (Legge n. 82 del 25/1/94)**

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)

- Pulizia:** attività che riguarda il complesso dei procedimenti ed operazioni atti a rimuovere polveri, materiale non desiderato o sporczia da superfici, oggetti, ambienti confinati ed aree di pertinenza;
- Disinfezione:** attività che riguarda il complesso dei procedimenti ed operazioni atti a rendere sani determinati ambienti confinati ed aree di pertinenza mediante la distruzione o inattivazione di microorganismi patogeni;
- Disinfestazione:** attività che riguarda il complesso di procedimenti ed operazioni atti a distruggere piccoli animali, in particolare artropodi, sia perché parassiti, vettori o riserve di agenti infettivi, sia perché molesti e specie vegetali non desiderate. La disinfestazione può essere integrale se rivolta a tutte le specie infestanti ovvero mirata se rivolta a singola specie;
- Derattizzazione:** attività che riguarda il complesso di procedimenti e operazioni di disinfestazione atti a determinare la distruzione completa oppure la riduzione del numero della popolazione dei ratti o dei topi al di sotto di una certa soglia;
- Sanificazione:** attività che riguarda il complesso di procedimenti e operazioni atti a rendere sani determinati ambienti mediante l'attività di pulizia e/o disinfezione e/o disinfestazione ovvero mediante il controllo ed il miglioramento delle condizioni del microclima per quanto riguarda la temperatura, l'umidità e la ventilazione ovvero per quanto riguarda l'illuminazione ed il rumore.

**Avvertenze per la compilazione:**

- *La data di inizio dell'attività dovrà coincidere con quella di presentazione della domanda alla commissione provinciale per l'artigianato;*
- *La nomina può riguardare esclusivamente il titolare o uno dei soci artigiani.*

## Dichiara

Ai sensi degli artt. 46, 47 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità prevista dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, a carico di chi rilascia dichiarazioni mendaci o forma atti falsi (art 76 D.P.R 445/2000).

### Requisiti di onorabilità (art 2 comma 1 L82/94)

Che nei propri confronti:

- ✓ non è stata pronunciata sentenza penale definitiva di condanna o non siano in corso procedimenti penali nei quali sia già stata pronunciata sentenza di condanna per reati non colposi a pena detentiva superiore a due anni o sentenza di condanna per reati contro la fede pubblica o il patrimonio, o alla pena accessoria dell'interdizione dall'esercizio di una professione o di un'arte o dell'interdizione dagli uffici direttivi delle imprese, salvo che sia intervenuta la riabilitazione;
- ✓ non è stata svolta o non sia in corso procedura fallimentare, salvo che sia intervenuta la riabilitazione ai sensi degli articoli 142, 143 e 144 delle disposizioni approvate con regio decreto 16 marzo 1942, n. 267;
- ✓ non sono state applicate misure di sicurezza o di prevenzione ai sensi delle leggi 27 dicembre 1956, n. 1423, 10 febbraio 1962, n. 57, 31 maggio 1965, n. 575, e 13 settembre 1982, n. 646 e successive modificazioni, o non siano in corso procedimenti penali per reati di stampo mafioso;
- ✓ non è stata pronunciata sentenza penale definitiva di condanna per il reato di cui all'art. 513-bis del codice penale;
- ✓ non sono state accertate contravvenzioni per violazioni di norme in materia di lavoro, di previdenza e di assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, non conciliabili in via amministrativa.

**Avvertenza:** I requisiti di onorabilità devono essere posseduti da: titolare/institore (se impresa individuale), tutti i soci per le snc, soci accomandatari per le sas, tutti gli amministratori per ogni altro tipo di società ivi comprese le cooperative.

### Requisiti di capacità economico – finanziaria (art. 2 comma 1 del D.M. 7/7/97 n. 274)

- ✓ Che l'impresa è in possesso dei requisiti di capacità economico – finanziaria, in particolare:
  - assenza di protesti cambiari negli ultimi cinque anni, a carico del titolare (impresa individuale), dei soci (società di persone), o degli amministratori (società di capitali e società cooperative) salvo riabilitazione ai sensi dell'art. 17 della Legge 7 marzo 1996 n.108 o, nel caso, possa dimostrare di aver completamente soddisfatto i creditori;
  - ha iscritto all'INPS e all'INAIL, ricorrendone i presupposti di legge, tutti gli addetti, compreso il titolare e i familiari e i soci prestatori d'opera;
  - applica regolarmente i contratti collettivi di settore qualora occupi personale dipendente;
  - è titolare almeno di un c/c bancario presso: \_\_\_\_\_  
 Agenzia con sede nel Comune, \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 indirizzo e numero civico \_\_\_\_\_

## Designa, quale preposto alla gestione tecnica

per l'esercizio dell'attività di:

**disinfestazione**

**derattizzazione**

**sanificazione**

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

data di nascita \_\_\_\_\_ comune e provincia di nascita \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

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 dell'eventuale preposto alla gestione tecnica (solo se l'istanza e/o la dichiarazione sostitutiva non sono sottoscritte dall'interessato e dal preposto alla gestione tecnica con dispositivo di firma digitale);

versamento, 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 preposto alla gestione tecnica;

copia del permesso o della carta di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);

dichiarazione del datore di lavoro attestante il livello di inquadramento, il contratto di riferimento e le esatte mansioni svolte dal dipendente preso una cosiddetta "struttura interna" di impresa non del settore;

modello dichiarazione antimafia;

altra documentazione da specificare: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del titolare o legale rappresentante

## Dichiarazione del possesso dei requisiti tecnico professionali

(da compilarsi a cura del preposto alla gestione tecnica art. 2 comma 2 D.M. n. 274 del  
07/07/97)

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 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, attinente all'attività:

diploma di laurea / diploma universitario di (inserire indirizzo del corso) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ rilasciato dall'Università statale o legalmente  
riconosciuta degli studi \_\_\_\_\_ facoltà di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede nel Comune \_\_\_\_\_  
in Provincia di \_\_\_\_\_ indirizzo e numero civico \_\_\_\_\_

diploma di istruzione secondaria di secondo grado di \_\_\_\_\_  
rilasciato dall'Istituto \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune \_\_\_\_\_ in Provincia di \_\_\_\_\_  
indirizzo e numero civico \_\_\_\_\_

attestato di qualifica professionale \_\_\_\_\_  
rilasciato dal Centro di formazione professionale \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune \_\_\_\_\_ in Provincia di \_\_\_\_\_  
indirizzo e numero civico \_\_\_\_\_

**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**

di 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 nel Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 indirizzo e numero civico \_\_\_\_\_

ed aver esercitato **per almeno tre anni** l'attività di:

- disinfezione                       derattizzazione                       sanificazione

Presso l'impresa (*indicare ragione sociale*) \_\_\_\_\_  
 con sede nel Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 codice fiscale impresa \_\_\_\_\_

in qualità di (*selezionare una delle opzioni seguenti*):

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 numero \_\_\_\_\_ in forma di  
 collaborazione tecnica continuativa equiparabile a mansioni di operaio qualificato.

**R3) Casi particolari**

Soggetto già abilitato in quanto:

Preposto 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 \_\_\_\_\_

**Note** (*inserire eventuali specifiche nello spazio seguente*)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

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'avv. Francesco Ranieri, contattabile ai seguenti recapiti: telefono: 06 52082958, 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.