

Indicare n. tel. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_ @ \_\_\_\_ . \_\_\_\_ di chi presenta il modello.

**COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI PAVIA**

**Rt/82**  
unificato  
(D07)

*Nomina – aggiunta – sostituzione di preposto alla gestione tecnica di  
impresa di disinfestazione, derattizzazione e/o sanificazione*

**PARTE PRIMA**

**DESIGNAZIONE DEL PREPOSTO ALLA GESTIONE TECNICA**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nome cognome

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

provincia o stato estero

in qualità di titolare legale rappresentante/amministratore

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) c.a.p. \_\_\_\_\_, di nazionalità \_\_\_\_\_

provincia o stato estero

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, c.f. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

via, piazza, ecc.

**B1 DESIGNA QUALE PREPOSTO ALLA GESTIONE TECNICA**

per l'attività di **impresa di** \_\_\_\_\_

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

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

provincia o stato estero

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) c.a.p. \_\_\_\_\_

provincia o stato estero

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, c.f. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

via, piazza, ecc.

in qualità di \_\_\_\_\_

specificare

**AVVERTENZE:**

- Il titolare o il legale rappresentante dell'impresa deve presentare un modello unificato **Rt/82** per ogni ulteriore preposto alla gestione tecnica designato.

**N.B. - AL FINE DEL RICONOSCIMENTO DELLA QUALIFICA ARTIGIANA:**

- per le società il responsabile tecnico deve essere un socio che presta la propria opera nell'impresa.

## ALLEGA<sup>1</sup>:

- copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato e del responsabile tecnico (*obbligatorio*);
- originale dell'attestazione del versamento per diritti di segreteria (*obbligatorio*);
- copia del titolo di studio o dell'attestato di qualifica professionale del preposto alla gestione tecnica;
- dichiarazione del datore di lavoro attestante il livello di inquadramento, il contratto di riferimento e le esatte mansioni svolte dal dipendente presso una cosiddetta "struttura interna" di impresa non del settore;
- copia dell'eventuale libretto di lavoro del preposto alla gestione tecnica;
- copia dell'ultima busta paga o modello 01/M o modello CUD;
- copia di fatture relative all'esercizio dell'attività;
- copia del permesso o della carta di soggiorno (*obbligatorio per cittadini extracomunitari*);
- altra documentazione da specificare

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ , il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 200\_\_  
luogo (comune)

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	<b>Firma:</b> (titolare o legale rappresentante)
---	---

---

<sup>1</sup> Apporre una croce sul quadrato corrispondente alla documentazione allegata

## PARTE SECONDA

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO NOTORIO

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nome cognome

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

provincia o stato estero

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

provincia o stato estero via, piazza, ecc.

in qualità di preposto di impresa che esercita attività di **disinfestazione**, **derattizzazione** e/o **sanificazione**

consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

### DICHIARA<sup>2</sup>

#### **E1** (REQUISITO PROFESSIONALE - TITOLO DI STUDIO)

Il preposto alla gestione tecnica indicato al quadro "B1"

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

il diploma di laurea / diploma universitario di \_\_\_\_\_

cancellare la dizione che non interessa

rilasciato dall'Università degli studi di \_\_\_\_\_ facoltà di \_\_\_\_\_,

con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

provincia o stato estero via, piazza, ecc.

oppure

il diploma di istruzione secondaria di secondo grado di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, rilasciato dall'Istituto \_\_\_\_\_, con sede

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

provincia o stato estero via, piazza, ecc.

oppure

attestato di qualifica professionale \_\_\_\_\_,

rilasciato dal Centro di formazione professionale \_\_\_\_\_, con sede

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

provincia o stato estero via, piazza, ecc.

il corso di studi suindicato prevede:

lo studio della chimica per almeno un biennio e nozioni di scienze naturali e biologiche

---

<sup>2</sup> Compilare sempre uno, e uno solo, dei casi indicati nei riquadri (E1 o E3) relativi al requisito professionale. Consultare le "istruzioni comuni per la presentazione della dichiarazione di inizio di attività – imprese di pulizia, disinfezione, disinfestazione, derattizzazione e sanificazione".

### **E3** (REQUISITO PROFESSIONALE – ASSOLVIMENTO DELL’OBBLIGO SCOLASTICO ED ESERCIZIO DELL’ATTIVITÀ)

Il preposto alla gestione tecnica indicato al quadro “B1”

ha assolto l’obbligo scolastico, in ragione dell’ordinamento temporalmente vigente

nell’anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso la scuola di \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
provincia o stato estero via, piazza, ecc.

e

ha esercitato **per almeno tre anni** l’attività di \_\_\_\_\_

specificare la tipologia di attività

presso l’impresa \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_

n. r.e.a. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| della Camera di commercio di \_\_\_\_\_

in qualità di:

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

**oppure**

titolare lavorante       amministratore lavorante       socio lavorante

collaboratore familiare    associato in partecipazione

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, posizione INAIL n. \_\_\_\_\_

=====

Avvertenza:

nel caso l’attività sia stata svolta presso più imprese utilizzare il modello unificato Dia/82 – FOGLIO AGGIUNTO, quadro “E allegato”

### **G** QUADRO NOTE

---

---

---

---

---

---

---

---

## **H** INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL D. LGS 196/03

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso.

La presentazione della presente istanza presuppone che gli interessati abbiano letto l'informativa contenuta nel foglio "Privacy", disponibile sui siti internet e agli sportelli di ciascuna Camera di commercio.

L'interessato è a conoscenza che i propri dati potranno essere utilizzati per comunicazioni relative alla procedura per i quali sono stati acquisiti.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_  
luogo (comune)

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	<b>Firma:</b> (preposto alla gestione tecnica)
---	---

### **DIRITTI DI SEGRETERIA**

Allegare l'originale dell'attestazione del versamento per diritti di segreteria di **€ 15,00** effettuato sul conto corrente postale intestato alla **Camera di Commercio di Pavia n. 10618270** (solo se il questo modello non costituisce allegato del modello unificato **Dia/82**).