

ALLEGA':

- 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):	Firma: (titolare o legale rappresentante)
---	---

1 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.

DICHIARA²

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

² 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"

_____, il ____ / ____ / _____
luogo (comune)

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

PARTE TERZA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO NOTORIO

8

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 titolare legale rappresentante/amministratore

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

K3 (REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICO FINANZIARIA)

L'impresa è in possesso dei requisiti di capacità economico finanziaria, in particolare:

- ha iscritto all'INPS e all'INAIL, ricorrendone i presupposti di legge, di 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 di almeno un conto corrente bancario, postale o on-line presso *

- l'istituto / ufficio postale _____

con filiale/agenzia/sede a _____ (____), in _____ n. _____

provincia o stato estero via, piazza, ecc.

- l'istituto / ufficio postale _____

con filiale/agenzia/sede a _____ (____), in _____ n. _____

provincia o stato estero via, piazza, ecc.

- l'istituto / ufficio postale _____

con filiale/agenzia/sede a _____ (____), in _____ n. _____

provincia o stato estero via, piazza, ecc.

AVVERTENZA:

* indicare almeno un istituto / ufficio postale

se si chiede l'inserimento nelle fasce allegare il modello unificato **Mf/82** con la prevista documentazione

È A CONOSCENZA

che a carico del titolare per le imprese individuali, dei soci per le società di persone, degli amministratori per le società di capitali e per le società cooperative non sono stati emessi protesti cambiari negli ultimi cinque anni, salvo riabilitazione ai sensi dell'art. 17 della legge 7 marzo 1996 n. 108, o nel caso possano dimostrare di aver completamente soddisfatto i creditori

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 modello unificato "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 (IN STAMPATELLO)	Firma: (titolare/amministratore)
---------------------------------	--

<u>DIRITTI DI SEGRETERIA</u>	<u>CONCESSIONI GOVERNATIVE</u>
<p>Allegare l'originale dell'attestazione del versamento per diritti di segreteria effettuato sul conto corrente postale n. 10618270 intestato alla Camera di Commercio di Pavia di:</p> <ul style="list-style-type: none">• 9,00 € per Ditte individuali• 15,00 € per Società <p>causale: Dichiarazione inizio attività Albo Artigiani</p>	<p>Allegare l'originale dell'attestazione del versamento per concessioni governative di € 168,00 effettuato sul conto corrente postale n. 8003 intestato all'Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara.</p> <p>causale: Dichiarazione inizio attività Albo Artigiani</p>

