

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI _____		
Modello – Requisiti/37L¹ FOGLIO AGGIUNTO (L22)	Segnalazione certificata di inizio attività di installazione di impianti posti al servizio degli edifici e dichiarazione del possesso dei requisiti	Numero protocollo della istanza a cui si allega il foglio aggiunto (a cura dell'ufficio)
		Prot. N. _____

La/il sottoscritta/o² _____
nome _____ cognome _____
 nata/o a _____ (_____) il ___/___/_____, di cittadinanza _____
 residente/domiciliato a _____ (_____) in _____ n. _____
provincia o stato estero via, piazza, ecc.

in qualità di _____ soggetto che abilita l'impresa

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, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

E ALLEGATO (REQUISITO PROFESSIONALE - ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ)				
Il soggetto che abilita l'impresa indicato al quadro "B1" del "Modello – Requisiti/37L" o "Modello Rt – Requisiti/37L" ha esercitato l'attività di _____ <small style="margin-left: 400px;">specificare la tipologia di impianti</small>				
presso l'impresa _____ con sede a _____ n. r.e.a. _ _ _ _ _ _ _ _ _ della Camera di Commercio di _____				
<input type="checkbox"/> in qualità di dipendente operaio installatore (specializzato) dal ___/___/_____ al ___/___/_____, inquadrato al __ livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore _____				
oppure				
<input type="checkbox"/> in qualità di: <table style="width: 100%; margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> titolare lavorante</td> <td><input type="checkbox"/> amministratore lavorante</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> socio lavorante</td> <td><input type="checkbox"/> collaboratore familiare</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> titolare lavorante	<input type="checkbox"/> amministratore lavorante	<input type="checkbox"/> socio lavorante	<input type="checkbox"/> collaboratore familiare
<input type="checkbox"/> titolare lavorante	<input type="checkbox"/> amministratore lavorante			
<input type="checkbox"/> socio lavorante	<input type="checkbox"/> collaboratore familiare			
dal ___/___/_____ al ___/___/_____, con posizione INAIL n. _____, in forma di collaborazione tecnica continuativa.				

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

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	Firma³: (soggetto che abilita l'impresa o responsabile tecnico)

¹ **AVVERTENZE:** il presente modello deve essere identificato con il codice documento "C20".

² Il foglio aggiunto deve essere compilato e sottoscritto dalla medesima persona che firma la "dichiarazione sostitutiva dell'autocertificazione o di atto notorio", contenuta nel "Modello – Requisiti/37L" (pagg. 5 e 6) o nel "Modello Rt - Requisiti/37L" (pagg. 4 e 5) a cui va allegato.

³ Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS). Se non si utilizza la firma digitale si sottoscrive il modello nell'apposito spazio e si allega la copia di documento di identità in corso di validità (codice documento "E20").