



**B3**

**ALLEGA<sup>2</sup>:**

- copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato e del preposto alla gestione tecnica <sup>3</sup> (*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 o con carta nazionale dei servizi*);
- originale o copia del contratto registrato di associazione in partecipazione;
- copia del permesso o della carta di soggiorno <sup>4</sup> (*solo per i cittadini extracomunitari*) <sup>5</sup>;
- altra documentazione da specificare

---

---

---

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_  
luogo (comune)

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	<b>Firma<sup>6</sup> :</b> (titolare o legale rappresentante)

<sup>2</sup> Apporre una croce sul quadrato corrispondente alla documentazione allegata.

<sup>3</sup> Il preposto alla gestione deve essere designato solo dalle imprese che esercitano attività di disinfestazione, derattizzazione e/o sanificazione.

<sup>4</sup> Per la Camera di Commercio di Mantova dichiarato conforme ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/00.

<sup>5</sup> Altra documentazione eventualmente dovuta da cittadini extracomunitari si veda il "Prontuario per la presentazione di istanze da parte di cittadini stranieri o contenenti atti e documenti formati all'estero" (predisposto dalla Camera di Commercio di Brescia, [www.bs.camcom.it](http://www.bs.camcom.it)).

<sup>6</sup> **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").

## PARTE SECONDA

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO NOTORIO

La/il sottoscritta/o <sup>7</sup> \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, di cittadinanza \_\_\_\_\_  
nome cognome  
provincia o stato estero  
residente/domiciliato 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, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00

### DICHIARA <sup>8</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.

**oppure**

*(opzione possibile per i soli cittadini che abbiano conseguito il titolo di studio in un paese dell'Unione Europea diverso dall'Italia o in paese terzo)*

che il proprio titolo professionale è stato riconosciuto, ai sensi del Titolo III del Decreto Legislativo n. 206 del 2007, con provvedimento del Ministero dello sviluppo economico  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**N.B.** I corsi di studi suindicati devono prevedere lo studio della chimica per almeno un biennio e nozioni di scienze naturali e biologiche.

<sup>7</sup> AVVERTENZA: se in modello non viene sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS), l'interessato firma la "dichiarazione sostitutiva" a pagina 5 del modello.

<sup>8</sup> **ATTENZIONE:** compilare sempre uno, e uno solo, dei casi indicati nei riquadri (E1 o E2 o E3) relativi al requisito professionale. Consultare le "Istruzioni comuni per l'iscrizione nel Registro delle imprese dei soggetti esercenti l'attività di pulizia, disinfezione, disinfestazione, derattizzazione e sanificazione".

## **E2 (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 - Requisiti/82L (foglio aggiunto)”.

## **E3 (REQUISITO PROFESSIONALE: CASI PARTICOLARI)**

### **SOGGETTO IN POSSESSO DEI REQUISITI GIÀ ACCERTATI**

Il preposto alla gestione tecnica indicato al quadro “B1” è in possesso dei requisiti già accertati  
da Camera di Commercio / Commissione Provinciale per l’Artigianato di \_\_\_\_\_

denominazione impresa \_\_\_\_\_

c.f. impresa \_\_\_\_\_ n. r.e.a. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

operante nel/i settore/i       disinfestazione       derattizzazione       sanificazione

## G QUADRO NOTE

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_\_\_  
luogo (comune)

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	Firma <sup>9</sup> : (preposto alla gestione tecnica)

## 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.**

### DIRITTI DI SEGRETERIA

(Avvertenza: il diritto di segreteria dovuto viene trattenuto dal credito dell'utente "telemacopay")

<sup>9</sup> 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").