

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI _____		
<i>Dia/82L¹</i> (L09)	<i>Dichiarazione di inizio di attività di impresa di pulizia, disinfezione, disinfestazione, derattizzazione e sanificazione</i>	Allegato al modello ☐ II ☐ I2 ☐ UL ☐ S5

ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DOMANDA O DELLA DENUNCIA (a cura dell'ufficio)						
Numero Registro imprese	Numero R.e.a.	Numero Albo artigiani	Ufficio di	Presentata il	Data protocollo	Numero protocollo

[illegible]

A

PRESENTA LA DICHIARAZIONE DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ

di impresa di

- ☐ lettera a) pulizia
- ☐ lettera b) disinfezione
- ☐ lettera c) disinfestazione
- ☐ lettera d) derattizzazione
- ☐ lettera e) sanificazione

- 1 -

A2

INIZIO DELL'ATTIVITÀ

(indicare con una croce sull'apposito quadrato quale delle due opzioni sottostanti è stata prescelta)

[] La presente dichiarazione ha valore anche di comunicazione di inizio di attività (c.i.a.)* (dichiarazione-d.i.a. contestuale).

[] Successivamente alla protocollazione della dichiarazione presenterà l'istanza rivolta al registro imprese con valore di comunicazione di inizio dell'attività (c.i.a.) per denunciare l'effettivo inizio dell'attività. L'istanza verrà presentata comunque entro il termine di 395 giorni dalla data di protocollazione (dichiarazione-d.i.a. preventiva).

*** AVVERTENZA:** compilare gli appositi riquadri dell'unito modello registro delle imprese al fine di indicare con precisione l'attività effettivamente iniziata, che deve essere ricompresa fra quelle già indicate nel riquadro "A". **La data di inizio dell'attività deve coincidere con la data di presentazione dell'istanza al registro delle imprese.**

B1

DESIGNA QUALE PREPOSTO ALLA GESTIONE TECNICA

di impresa che esercita l'attività di disinfestazione, derattizzazione e/o sanificazione

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 (indicare il rapporto di immedesimazione*) _____ specificare _____

specificare

AVVERTENZE:

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

* Per il rapporto di immedesimazione si legga l'apposito paragrafo delle “Istruzioni comuni per la presentazione della dichiarazione di inizio di attività – imprese impresa di pulizia, disinfezione, disinfestazione, derattizzazione e sanificazione”, sesta edizione del 7 ottobre 2009.

B2

È A CONOSCENZA

che nei confronti dei seguenti soggetti:

il titolare di impresa individuale; l'istitutore o il direttore preposto all'esercizio dell'impresa; tutti i soci di società in nome collettivo; tutti i soci accomandatari di società in accomandita semplice (s.a.s.) o per azioni (s.p.a.); tutti gli amministratori di società di capitali di ogni tipo ivi comprese le cooperative.

- non sia 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 all'interdizione dagli uffici direttivi delle imprese, salvo che sia intervenuta la riabilitazione

- non sia stata svolta o non sia in corso procedura fallimentare, salvo che sia intervenuta la riabilitazione ai sensi degli artt. 142, 143 e 144 delle disposizioni approvate con regio decreto 16.3.1942 n. 267;

- non siano 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 sia stata pronunciata sentenza penale definitiva di condanna per il reato di cui all'art. 513-bis del codice penale;

- non siano 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.

ALLEGA ²:

- ☐ copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato e del preposto alla gestione tecnica ³ *(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 dell'attestazione del versamento per diritti di segreteria *(solo se l'istanza non viene trasmessa per via telematica)*;
- ☐ originale dell'attestazione del versamento, effettuato sul conto corrente postale n. 8003 intestato all'agenzia delle entrate centro operativo di Pescara, per concessioni governative *(se l'istanza viene trasmessa per via telematica, verificare la modalità di versamento con la Camera di commercio interessata)*;
- ☐ copia del titolo di studio o dell'attestato di qualifica professionale del preposto alla gestione tecnica;
- ☐ originale o copia del contratto registrato di associazione in partecipazione;
- ☐ 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 della denuncia presentata all'INAIL per il preposto alla gestione tecnica;
- ☐ copia dell'eventuale libretto di lavoro del preposto alla gestione tecnica;
- ☐ copia dell'ultima busta paga o modello 01/M o modello CUD;
- ☐ copia del permesso o della carta di soggiorno ⁴ *(solo per i cittadini extracomunitari)* ⁵;
- ☐ altra documentazione da specificare

_____, il ____/____/201____
luogo (comune)

Nome e cognome (IN STAMPATELLO):	Firma ⁶ : (titolare o legale rappresentante)

² Apporre una croce sul quadrato corrispondente alla documentazione allegata.

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

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

⁵ Per 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).

⁶ **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 _____
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 ⁷

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

⁷ **ATTENZIONE:** 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 ____/____/201____
luogo (comune)

Nome e cognome (IN STAMPATELLO):	Firma⁸ : (preposto alla gestione tecnica o legale rappresentante)

⁸ 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 TERZA

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 ☐ 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

K4

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

_____, il ____ / ____ / 201 ____
luogo (comune)

Nome e cognome (IN STAMPATELLO):	Firma ⁹ : (titolare/amministratore)

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.

DIRITTI DI SEGRETERIA

Allegare l'originale dell'attestazione del versamento per diritto di segreteria effettuato sul conto corrente postale intestato alla Camera di commercio.

- ◆ Camera di commercio di **Bergamo** c/c/p n. **12656245**
- ◆ Camera di commercio di **Brescia** c/c/p n. **330258**
- ◆ Camera di commercio di **Como** c/c/p n. **434225**
- ◆ Camera di commercio di **Cremona** c/c/p n. **13601265**
- ◆ Camera di commercio di **Lecco** c/c/p n. **19415223**
- ◆ Camera di commercio di **Lodi** c/c/p n. **27291202**
- ◆ Camera di commercio di **Mantova** c/c/p n. **274464**
- ◆ Camera di commercio di **Milano** c/c/p n. **36395200**
- ◆ Camera di commercio di **Monza e Brianza** c/c/p n. **84380377**
- ◆ Camera di commercio di **Pavia** c/c/p n. **10618270**
- ◆ Camera di commercio di **Sondrio** IBAN IT18.Y.05696.11000.000012200X75
- ◆ Camera di commercio di **Varese** c/c/p n. **17821216**

(Avvertenza: il diritto di segreteria dovuto per le istanze trasmesse telematicamente viene trattenuto dal credito dell'utente "telemacopy")

CONCESSIONI GOVERNATIVE

Allegare l'originale dell'attestazione del versamento per concessioni governative effettuato sul c/c/p n. 8003 intestato all'agenzia delle entrate, centro operativo di Pescara.

(Avvertenza: per la modalità di corresponsione dell'importo dovuto per concessioni governative nel caso di istanze trasmesse telematicamente si prega di prendere contatti con la Camera di commercio interessata)

(Avviso: per le istanze trasmesse telematicamente la Camera di commercio di **Brescia** trattiene l'importo dal credito dell'utente "telemacopy")

⁹ 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").