Indicare la casella di posta elettronica certificata (p.e.c.) _____@_____.__ e il numero di telefono ____/_____ di chi presenta il modello.

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI		
Dia/82L [1] ***FOGLIO AGGIUNTO*** (L09)	***Dichiarazione di inizio di attività di impresa di disinfestazione, derattizzazione e sanificazione*** [2]	Numero protocollo della istanza a cui si allega il foglio aggiunto (a cura dell'ufficio) Prot. N. _____

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

E **(REQUISITO PROFESSIONALE - ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ)**
ALLEGATO

Il preposto alla gestione tecnica, indicato al quadro "B1"del modello unificato **Dia/82 / Rt/82**,

ha esercitato 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. _____

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

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	**Firma** [3] **:** (preposto alla gestione tecni

[1] **AVVERTENZA: se il presente modello viene inviato con modalità telematica, deve essere identificato con il codice documento "C22"**

[2] Le imprese di **pulizia** e/o **disinfezione** non devono dimostrare alcun requisito professionale

[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**").