

**CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA di  
CALTANISSETTA**

**DENUNCIA INIZIO ATTIVITA' DI INSTALLAZIONE,  
AMPLIAMENTO, TRASFORMAZIONE, MANUTENZIONE DI  
IMPIANTI**

( Legge n. 248 del 2.12.2005 - D.M. n. 37 del 22.1.2008 )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_

codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_ titolare/legale rappresentante dell' impresa

con sede in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**DENUNCIA**

ai sensi dell'art. 19 L. 241/90 e art. 22, co. 3, D.Lgs 112/98

- ◆ l'inizio, a decorrere dal <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ dell'esercizio delle seguenti attività di cui all'art. 1, del D. n.37/08: *(barrare quelle che interessano)*
- ◆ la designazione del responsabile tecnico dal \_\_\_\_\_ per l'attività di: *(barrare quelle che interessano)*
- ◆ la revoca del responsabile tecnico dal \_\_\_\_\_

- A)  *impianti di produzione, trasformazione, trasporto, distribuzione, utilizzazione dell'energia elettrica, impianti di protezione contro le scariche atmosferiche, nonché gli impianti per l'automazione di porte, cancelli e barriere;*
- B)  *impianti radiotelevisivi, le antenne e gli impianti elettronici in genere;*
- C)  *impianti di riscaldamento, di climatizzazione, di climatizzazione, di condizionamento e di refrigerazione di qualsiasi natura o specie, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e delle condense, e di ventilazione ed aerazione dei locali;*
- D)  *impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura o specie;*
- E)  *impianti per il trasporto e l'utilizzazione di gas di qualsiasi tipo, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e delle condense, e di ventilazione ed aerazione dei locali;*
- F)  *impianti di sollevamento di persone o di cose per mezzo di ascensori, di montacarichi, di scale mobili e simili;*
- G)  *impianti di protezione antincendio*

<sup>1</sup> La data di inizio attività deve essere quella del giorno di presentazione della denuncia

A tal fine

## DICHIARA

sotto la propria responsabilita' e nella consapevolezza delle relative conseguenze ai fini dell'esercizio delle attivita' sopra denunciate - a norma degli artt. 2-4 e 26 l. 15/68; artt. 1-2 e 3 l. 127/97; artt. 1-2-3 e 4 d.p.r. 403/98 quanto segue:

- che l'impresa è in possesso dei requisiti tecnico-professionali previsti dall'art. 3 del Decreto n. 37/08 in quanto designa RESPONSABILE TECNICO il/la signor/a <sup>(2)</sup>:

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di *(indicare il rapporto di immedesimazione con l'impresa es.: dipendente, ecc)* \_\_\_\_\_

il quale dichiara di accettare la nomina di responsabile tecnico *(se persona diversa dal denunciante)* :

**FIRMA DEL RESPONSABILE TECNICO PER ACCETTAZIONE:**

in sostituzione del sig./della sig.ra \_\_\_\_\_

*(solo in caso di revoca di un precedente responsabile tecnico)*

il/la quale risulta in possesso dei requisiti tecnico-professionali sottoindicati:

### A) TITOLO DI STUDIO

- Laurea in materia tecnica
- Diploma universitario in materia tecnica *(laurea breve)*

\_\_\_\_\_ *(specificare il titolo di studio)*  
conseguito/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, rilasciato/a  
dall'Università degli Studi/ Istituto di \_\_\_\_\_  
Specializzazione tecnica in \_\_\_\_\_

### B) TITOLO DI STUDIO ED ESPERIENZA PROFESSIONALE

- Diploma o qualifica conseguita al termine di scuola secondaria del secondo ciclo con specializzazione relativa al settore delle attività di cui all'art. 1, presso un istituto statale o legalmente riconosciuto, seguiti da un periodo di inserimento, di almeno due anni continuativi (un anno per le attività di idraulica), alle dirette dipendenze di un'impresa del settore.

Titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_, rilasciato dall'Istituto/ Centro \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Il nominativo del responsabile tecnico, dovrà essere riportato anche nel riquadro B7 del mod. S5 per le società e nel quadro 13 del mod. I1 per le ditte individuali (se il responsabile tecnico è persona diversa dal titolare compilare l'int. P); il responsabile tecnico non può essere un consulente o un professionista esterno

\_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
Specializzazione tecnica \_\_\_\_\_.

In qualità di *(specificare il rapporto di immedesimazione)*:

- titolare/socio partecipante dell'impresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_
- collaboratore familiare dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
*(in queste prime due ipotesi allegare copia della denuncia di iscrizione all'INAIL)*
- dipendente (operaio qualificato) dell'impresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
Qualifica risultante dal libretto di lavoro \_\_\_\_\_  
Periodo lavorativo \_\_\_\_\_

### C) TITOLO DI STUDIO O ATTESTATO ED ESPERIENZA PROFESSIONALE

- Titolo o attestato conseguito ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale, seguito da un periodo di inserimento, di almeno quattro anni consecutivi (due anni per le attività di idraulica), alle dirette dipendenze di un'impresa del settore.

Titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_, rilasciato dall'Istituto/ Centro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
Specializzazione tecnica \_\_\_\_\_.

In qualità di *(specificare il rapporto di immedesimazione)*:

- titolare/socio partecipante dell'impresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_
- collaboratore familiare dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
*(in queste prime due ipotesi allegare copia della denuncia di iscrizione all'INAIL)*
- dipendente (operaio qualificato) dell'impresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
Qualifica risultante dal libretto di lavoro \_\_\_\_\_  
Periodo lavorativo \_\_\_\_\_

### D) ESPERIENZA PROFESSIONALE

- Prestazione lavorativa svolta alle dirette dipendenze di un'impresa del settore, nel medesimo ramo di attività dell'impresa stessa, per un periodo non inferiore a tre anni in qualità di *(barrare la casella che interessa)*:

- titolare/socio partecipante dell'impresa \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_
- collaboratore familiare dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_  
 dell'impresa \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_  
 (in queste prime due ipotesi allegare copia della denuncia di iscrizione all'INAIL)
- dipendente (operaio specializzato) dell'impresa \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
 Qualifica risultante dal libretto di lavoro \_\_\_\_\_  
 Periodo lavorativo \_\_\_\_\_

**LO SCRIVENTE DICHIARA, ALTRESÌ, DI ESSERE EDOTTO CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI E LA FALSITÀ IN ATTI SONO PUNITE AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA (ART. 26 LEGGE 15/68) E CHE AI SENSI DELL'ART. 21 DELLA LEGGE 241/90 IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI O DI FALSE ATTESTAZIONI IL DICHIARANTE È PUNITO CON LA SANZIONE PREVISTA DALL'ART. 483 DEL CODICE PENALE, SALVO CHE IL FATTO NON COSTITUISCA PIÙ GRAVE REATO.**

**Informativa ai sensi della D.lgs n. 196/2003 sulla tutela della "privacy".**

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio di Caltanissetta, acconsente al loro trattamento da parte della stessa per le finalità di legge.

Dichiara inoltre di essere preventivamente informato di quanto previsto dall' art. 7 del D.lgs n. 196/2003.

**II/La Dichiarante** \_\_\_\_\_ (stampatello)

Sottoscrizione \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

**ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE** ( barrare ciò che si allega)

- attestazione del versamento di €168,00 per Tassa di Concessione Governativa, da effettuarsi sul c/c n. 8904 intestato all'Ufficio Tasse di Concessioni Governative per la Regione Siciliana;
- fotocopia del documento d'identità del richiedente e del responsabile tecnico (in corso di validità);
- fotocopia del titolo di studio del responsabile tecnico;
- fotocopia del libretto di lavoro del responsabile tecnico.

- ❖ per i soggetti indicati all'art.2, comma 3, del DPR 3 Giugno 1998, n.252 l'ufficio accerterà autonomamente l'insussistenza di cause di divieto e di decadenza previste all'art. 10 della L.575 /65 e succ. modificazioni (disposizioni antimafia), esonerando l'utenza dal produrre la relativa autocertificazione.

**N. B.:** questo modello va allegato ai modelli S5 - UL – I1 – I2 del Registro Imprese.

Nell'invio del modello a corredo di una pratica digitale (telematica o su supporto magnetico) questo può essere usato in formato file debitamente sottoscritto con dispositivo di firma digitale sia dal legale rappresentante sia dal responsabile tecnico; in alternativa va riprodotto su supporto cartaceo, firmato in modo autografo, scannerizzato e dichiarato conforme all'originale dal legale

rappresentante. In tal caso è necessario allegare anche le fotocopie dei documenti di identità del legale rappresentante e del responsabile tecnico.

**RISERVATO ALL'UFFICIO:  
Requisiti tecnico-professionali**

Si delibera di riconoscere i requisiti tecnico-professionali all'impresa medesima  
non riconoscere  
per l'attività di: \_\_\_\_\_

Motivazione \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

\_\_\_\_\_