CAMERA DI COMMERCIO
CALTANISSETTA

Registro delle Imprese

Modello SCIA/IMP2 RT

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI INSTALLAZIONE, AMPLIAMENTO, TRASFORMAZIONE, MANUTENZIONE DI IMPIANTI
(Legge n. 248 del 2.12.2005 - D.M. n. 37 del 22.1.2008 – Legge n. 122 del 2010)

MODELLO AGGIUNTIVO RESPONSABILI TECNICI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO NOTORIO

Il/la sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____

nato a _____ il _____ cittadinanza _____

nella qualità di responsabile tecnico dell'impresa _____

_____ R.E.A. CL _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di dichiarazione mendace, falsità in atti e uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ex art. 75 dello stesso D.P.R. e che l'impresa preponente decadrà dai benefici conseguenti alla presentazione di questo modello (SCIA),

- **che nei propri confronti non sono stati emessi provvedimenti definitivi di cui alla legge 575/65 e s.m. e i. (c.d. normativa antimafia);**
- **di accettare la nomina di responsabile tecnico in esclusiva;**
- **di non svolgere con carattere di continuatività altre attività;**
- **di essere in possesso dei requisiti tecnico-professionali sottoindicati che abilitano l'impresa preponente all'esercizio dell'attività di cui alle lettere __ __ __ __ __ __ __ di cui all'art. 3 del DM 37/2008:**

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 _____

_____ 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 (con attività equiparabile a operaio specializzato) ovvero sei anni (ridotta a quattro per gli impianti idraulici) in qualità di *(barrare l'ipotesi 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 _____

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.

Il/La Dichiarante _____ *(stampatello)*

Sottoscrizione [1] _____

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

- ❑ fotocopia del titolo di studio;
- ❑ fotocopia dell'eventuale libretto di lavoro;
- ❑ altra documentazione : _____.

N.B.: Questo modello va allegato al modello "SCIA IMPIANTI" ed identificato con il codice "C20".

(1) Nell'invio a corredo di una pratica digitale (telematica o su supporto magnetico) questo modello 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.**