



SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ DI INSTALLAZIONE DI IMPIANTI

(Ai sensi del D.M. 22 gennaio 2008 n. 37 e dell'art. 19 della L. 7 agosto 1990 n. 241)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ (_____) IL ____/____/_____, DI CITTADINANZA _____

IN QUALITÀ DI ☐ TITOLARE ☐ LEGALE RAPPRESENTANTE/AMMINISTRATORE

DELL'IMPRESA _____

CON SEDE A _____ (_____) C.A.P. _____,

IN VIA/PIAZZA _____ N. _____,

n. R.E.A. SS- _____ C.F. _____,

PRESENTA LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ RELATIVA A INSTALLAZIONE, TRASFORMAZIONE, AMPLIAMENTO E MANUTENZIONE DI:¹

(ai sensi dell'art. 19 della Legge 7 agosto 1990 n. 241, così come modificato e sostituito dall'art. 49 della Legge 30 luglio 2010 n. 122 di conversione del D.L. 31 maggio 2010)

☐ Lettera 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;
☐ Lettera b)	IMPIANTI RADIOTELEVISIVI, LE ANTENNE E GLI IMPIANTI ELETTRONICI IN GENERE;
☐ Lettera c)	IMPIANTI DI RISCALDAMENTO, DI CLIMATIZZAZIONE, DI CONDIZIONAMENTO E DI REFRIGERAZIONE DI QUALSIASI NATURA O SPECIE, COMPRESSE LE OPERE DI EVACUAZIONE DEI PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE E DELLE CONDENDE E DI VENTILAZIONE ED AERAZIONE DEI LOCALI;
☐ Lettera d)	IMPIANTI IDRICI E SANITARI DI QUALSIASI NATURA O SPECIE;
☐ Lettera e)	IMPIANTI PER LA DISTRIBUZIONE E L'UTILIZZAZIONE DI GAS DI QUALSIASI TIPO, COMPRESSE LE OPERE DI EVACUAZIONE DEI PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE E VENTILAZIONE ED AERAZIONE DEI LOCALI;
☐ Lettera f)	IMPIANTI DI SOLLEVAMENTO DI PERSONE O DI COSE PER MEZZO DI ASCENSORI, DI MONTACARICHI, DI SCALE MOBILI E SIMILI;
☐ Lettera g)	IMPIANTI DI PROTEZIONE ANTINCENDIO.

Limitatamente all'attività di:²

Lettera _____

Lettera _____

Lettera _____

A DECORRERE DALLA DATA DI TRASMISSIONE DELLA PRESENTE COMUNICAZIONE³

¹ Ai sensi dell'art. 1, co. II, del D.M. 22 gennaio 2008 n. 37.

² Indicare e descrivere eventuali limitazioni o specifiche di voci riferite alle singole lettere.

³ La data di inizio dell'attività dovrà coincidere con quella della presentazione della Comunicazione Unica al Registro delle Imprese.



☐ **NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO**

Cognome e Nome _____
nato a _____ Prov. (____)
Stato _____ il ____/____/____ Cittadinanza _____
residente a _____ Prov. (____) CAP _____
in Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____

☐ **REVOCA DEL RESPONSABILE TECNICO**

Cognome e Nome _____
nato a _____ Prov. (____)
Stato _____ il ____/____/____ Cittadinanza _____
residente a _____ Prov. (____) CAP _____
in Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____

Ai fini dell'accertamento dei requisiti previsti dalla normativa del settore

DICHIARA

sotto la propria responsabilità – a norma degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 – e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e le falsità in atti sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000)

che l'impresa è in possesso dei requisiti tecnico-professionali previsti dall'art. 4 del D.M. 22 gennaio 2008 n. 37 per l'esercizio dell'attività di cui alla/e lettera/e: ☐ a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐ g)

in quanto responsabile tecnico è:

Cognome e Nome _____
nato a _____ Prov. (____)
Stato _____ il ____/____/____ Cittadinanza _____
residente a _____ Prov. (____) CAP _____
in Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____

in qualità di (indicare il rapporto di immedesimazione con l'impresa):

☐ TITOLARE

☐ AMMINISTRATORE

☐ ISTITORE

☐ FAMILIARE
COLLABORATORE

☐ LAVORATORE
DIPENDENTE

☐ SOCIO PRESTATORE
D'OPERA

IL QUALE

➤ RISULTA IN POSSESSO DI UNO DEI SEGUENTI REQUISITI TECNICO-PROFESSIONALI DI CUI ALL'ART. 4, COMMA I, DEL D.M. 22 GENNAIO 2008 N. 37:



A TITOLO DI STUDIO (art. 4, co. I, lett. a)

ha conseguito in data ____/____/_____, la laurea _____

(indicare se triennale o quinquennale)

in _____

appartenente alla CLASSE _____

(indicare la sigla numerica o alfa/numerica)

oppure

la laurea in _____

appartenente all'Ordinamento vigente prima dell'entrata in vigore del d.m. 509/99 rilasciato dall'Università statale o legalmente riconosciuta degli studi di _____ facoltà di _____

con sede a _____ (____), in via/p.zza _____ n. _____

oppure

(opzione possibile per i soli cittadini che abbiano conseguito il titolo 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 ____/____/_____

B TITOLO DI STUDIO ED ESPERIENZA PROFESSIONALE

B1. DIPLOMA O QUALIFICA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO ATTINENTE ALL'ATTIVITÀ (art. 4, co. I, lett. b)

Titolo di Studio _____

conseguito il ____/____/_____ rilasciato dall'Istituto _____

con sede in _____ specializzazione tecnica in _____

Seguito da periodo di inserimento di almeno due anni continuativi in un'impresa del settore⁴

DENOMINAZIONE:	DATA INIZIO	DATA TERMINE
SEDE:	____/____/____	____/____/____
N. REA:		

DENOMINAZIONE:	DATA INIZIO	DATA TERMINE
SEDE:	____/____/____	____/____/____
N. REA:		

in qualità di

☐ TITOLARE LAVORANTE

☐ DIPENDENTE CON
QUALIFICA DI OPERAIO

☐ AMMINISTRATORE
LAVORANTE

☐ SOCIO LAVORANTE

☐ COLLABORATORE
FAMILIARE

☐ ASSOCIATO IN
PARTECIPAZIONE⁵

⁴ Il periodo di inserimento per le attività di cui all'art. 1, co. II, lett. d) è di UN ANNO.

⁵ L'art. 57 del D.Lgs. 81/2015 ha abrogato l'associazione in partecipazione con riferimento all'apporto di lavoro; rimane invece l'associazione in partecipazione fra imprese (o liberi professionisti) ma solo per apporto di capitale. I contratti di associazione in partecipazione sottoscritti prima del 25 giugno 2015 restano validi fino alla loro cessazione.

B2. TITOLO O ATTESTATO CONSEGUITO AI SENSI DELLA LEGISLAZIONE VIGENTE IN MATERIA DI FORMAZIONE PROFESSIONALE (art. 4, co. I, lett. c)

Titolo o Attestato di _____

rilasciato dall'Istituto/Centro _____

con sede in _____ conseguito il ____/____/____

Previo periodo di inserimento, di almeno quattro anni consecutivi alle dirette dipendenze di un'impresa del settore⁶

DENOMINAZIONE:	DATA INIZIO	DATA TERMINE
SEDE:	____/____/____	____/____/____
N. REA:		

DENOMINAZIONE:	DATA INIZIO	DATA TERMINE
SEDE:	____/____/____	____/____/____
N. REA:		

in qualità di

☐ TITOLARE LAVORANTE	☐ DIPENDENTE CON QUALIFICA DI OPERAIO	☐ AMMINISTRATORE LAVORANTE
☐ SOCIO LAVORANTE	☐ COLLABORATORE FAMILIARE	☐ ASSOCIATO IN PARTECIPAZIONE ⁷

C ESPERIENZA PROFESSIONALE

C1. PRESTAZIONE LAVORATIVA SVOLTA ALLE DIRETTE DIPENDENZE DI UN'IMPRESA ABILITATA NEL RAMO DI ATTIVITÀ CUI SI RIFERISCE LA PRESTAZIONE DELL'OPERAIO INSTALLATORE PER UN PERIODO NON INFERIORE A TRE ANNI,

in qualità di DIPENDENTE OPERAIO INSTALLATORE CON QUALIFICA DI SPECIALIZZATO (art. 4, co. I, lett. d)

DENOMINAZIONE:	DATA INIZIO	DATA TERMINE
SEDE:	____/____/____	____/____/____
N. REA:		

DENOMINAZIONE:	DATA INIZIO	DATA TERMINE
SEDE:	____/____/____	____/____/____
N. REA:		

C2. PERIODO DI INSERIMENTO DI CUI ALLE LETT. B) E C) E PRESTAZIONE LAVORATIVA DI CUI ALLA LETT. D) DEL CO. 1 IN FORMA DI COLLABORAZIONE TECNICA CONTINUATIVA NELL'AMBITO DELL'IMPRESA

in qualità di ☐ TITOLARE ☐ SOCIO ☐ COLLABORATORE FAMILIARE (art. 4, co. II)

DENOMINAZIONE:	DATA INIZIO	DATA TERMINE
SEDE:	____/____/____	____/____/____
N. REA:		

DENOMINAZIONE:	DATA INIZIO	DATA TERMINE
SEDE:	____/____/____	____/____/____
N. REA:		

⁶ Il periodo di inserimento per le attività di cui all'art. 1, co. II, lett. d) è di DUE ANNI.

⁷ L'art. 57 del D.Lgs. 81/2015 ha abrogato l'associazione in partecipazione con riferimento all'apporto di lavoro; rimane invece l'associazione in partecipazione fra imprese (o liberi professionisti) ma solo per apporto di capitale. I contratti di associazione in partecipazione sottoscritti prima del 25 giugno 2015 restano validi fino alla loro cessazione.



C.3 PRESTAZIONE LAVORATIVA IN FORMA DI COLLABORAZIONE TECNICA CONTINUATIVA NELL'AMBITO DI IMPRESE ABILITATE DEL SETTORE PER UN PERIODO NON INFERIORE A SEI ANNI⁸

in qualità di ☐ TITOLARE ☐ SOCIO ☐ COLLABORATORE FAMILIARE (art. 4, co. II)

DENOMINAZIONE:	DATA INIZIO	DATA TERMINE
SEDE:	__/__/__	__/__/__
N. REA:		

DENOMINAZIONE:	DATA INIZIO	DATA TERMINE
SEDE:	__/__/__	__/__/__
N. REA:		

D ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ PER ALMENO UN ANNO PRIMA DEL 13.03.1990 (art. 6 L. 25/1996)

in qualità di ☐ TITOLARE ☐ AMMINISTRATORE/SOCIO LAVORANTE

DENOMINAZIONE:	DATA INIZIO	DATA TERMINE
SEDE:	__/__/__	__/__/__
N. REA:		

DENOMINAZIONE:	DATA INIZIO	DATA TERMINE
SEDE:	__/__/__	__/__/__
N. REA:		

E POSSESSO DEI REQUISITI GIÀ ACCERTATO

dalla CCIAA di _____

Per l'Impresa _____ con sede in _____

Via _____ n. _____ CAP _____

C.F./P.I. _____ n. REA _____

⁸ Per le attività di cui alla lett. d) dell'art. 1, co. II, tale periodo non può essere inferiore a QUATTRO ANNI.



➤ CHE NEI PROPRI CONFRONTI NON SONO STATI EMESSI I PROVVEDIMENTI DI CUI AL D.LGS 159/2011 (CODICE DELLE LEGGI ANTIMAFIA) COSÌ COME MODIFICATO DALLA L. 17/10/2017 N. 161⁹;

➤ NON RICOPRE LA CARICA DI RESPONSABILE TECNICO PRESSO ALTRE IMPRESE NÉ SVOLGE ALTRA ATTIVITÀ CONTINUATIVA.

NOTE:

DICHIARA inoltre,

➤ DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA DI SEGUITO ALLEGATA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI ("GDPR") N° 1/2019.

➤ CHE NON SONO STATI EMESSI PROVVEDIMENTI DI CUI AL D.LGS 06/09/2011 N. 159 COSÌ COME MODIFICATO DALLA L. 17/10/2017 N. 161 NEI CONFRONTI DEI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, CO. III, DEL D.P.R. 3 GIUGNO 1998 N. 2527.

(LUOGO E DATA)

(FIRMA DEL DICHIARANTE)*

** La firma potrà essere digitale oppure autografa. Qualora la sottoscrizione sia autografa, andrà allegata alla presente comunicazione copia del documento di identità del firmatario, in corso di validità.*

⁹ L'ufficio accerterà autonomamente l'insussistenza di cause di divieto e di decadenza previste dal Decreto Legislativo 159/2011 (Codice delle Leggi Antimafia) così come modificato dalla Legge 17 ottobre 2017 n. 161 per i soggetti indicati dall'art. 2 D.P.R. 252/1998.



ATTIVITÀ DI INSTALLAZIONE DI IMPIANTI
DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO

(Ai sensi della Legge 5 febbraio 1992 n. 122, del D.P.R. 14 dicembre 1999 n. 558 e della Legge 11 dicembre 2012 n. 224)

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. (____)
Stato _____ il ____/____/____ Cittadinanza _____
residente a _____ Prov. (____) CAP _____
in Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità – a norma degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 – e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e le falsità in atti sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000)

➤ **DI ESSERE STATO NOMINATO RESPONSABILE TECNICO**

nell'Impresa _____ n. REA SS- _____
con sede legale a _____ Prov (____) CAP _____
Via _____ n. _____
per l'attività di INSTALLAZIONE IMPIANTI di cui alla lettera/alle lettere

☐ a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐ g)

dell'art. 1, co. ii, del D.M. 22 gennaio 2008 n. 37

➤ **DI AVERE CON L'IMPRESA IL SEGUENTE RAPPORTO DI IMMEDESIMAZIONE:**

☐ TITOLARE

☐ AMMINISTRATORE

☐ ISTITORE

☐ FAMILIARE
COLLABORATORE

☐ LAVORATORE
DIPENDENTE

☐ SOCIO PRESTATORE
D'OPERA

➤ **CHE NEI PROPRI CONFRONTI NON SONO STATI EMESSI I PROVVEDIMENTI DI CUI AL D.LGS 159/2011 (CODICE DELLE LEGGI ANTIMAFIA) COSÌ COME MODIFICATO DALLA L. 17/10/2017 N. 161¹⁰;**

➤ **DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA DI SEGUITO ALLEGATA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI ("GDPR") N° 1/2019.**

(LUOGO E DATA)

(FIRMA DEL DICHIARANTE)*

* La firma potrà essere digitale oppure autografa. Qualora la sottoscrizione sia autografa, andrà allegata alla presente comunicazione copia del documento di identità del firmatario, in corso di validità.

¹⁰ L'ufficio accerterà autonomamente l'insussistenza di cause di divieto e di decadenza previste dal Decreto Legislativo 159/2011 (Codice delle Leggi Antimafia) così come modificato dalla Legge 17 ottobre 2017 n. 161 per i soggetti indicati dall'art. 2 D.P.R. 252/1998.



Informativa relativa al trattamento dei dati personali

resa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE nr. 2016/679

In relazione alle finalità di cui al presente procedimento amministrativo si informa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali (Regolamento UE. nr. 2016/679, indicato di seguito GDPR) per le finalità strettamente funzionali al procedimento, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

La base giuridica del trattamento è indicato nell'art. 6, par. 1, lett. e) del GDPR, ossia l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Non è pertanto richiesto il consenso dell'interessato.

Il titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Sassari, presso la sede indicata nel prosieguo.

I dati saranno trattati da incaricati interni autorizzati della Camera di Commercio con particolare riferimento al personale dell'area anagrafica.

La Camera di Commercio si riserva la facoltà di nominare Responsabili esterni ai sensi dell'art. 28 del GDPR, dei quali può rendere disponibile i nominativi.

I dati forniti saranno pubblicati nei casi normativamente previsti dalla disciplina sulla trasparenza e non saranno altrimenti diffusi salvo l'eventuale comunicazione ad altri Enti o Autorità pubbliche e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalità espressamente previsti dalla legge.

I dati saranno conservati non oltre i tempi previsti per la conservazione degli archivi camerali. Gli interessati, possono esercitare, secondo quanto previsto dalle disposizioni applicabili, i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR tra i quali, il diritto di accesso ai dati personali; la rettifica o la cancellazione degli stessi; il diritto di chiedere la limitazione o di opporsi al trattamento.

L'apposita istanza è presentata al Titolare, ovvero al Responsabile della Protezione dei Dati ai seguenti recapiti:

Titolare: Camera di Commercio di Sassari, Via Roma, 74

pec: cciaa@ss.legalmail.camcom.it

Responsabile per la protezione dei Dati presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Sassari

e-mail : rpd-privacy@ss.camcom.it

All'interessato è inoltre riconosciuto il diritto di presentare un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ex art. 77 del GDPR, secondo le modalità previste dall'Autorità stessa (in <http://www.garanteprivacy.it>), nonché, più in generale, esercitare, ex art. 79 del GDPR, tutti i diritti che gli sono riconosciuti dalle vigenti disposizioni di legge ed i relativi strumenti di tutela.