



**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ DI PULIZIA, DISINFEZIONE, DISINFESTAZIONE,
DERATTIZZAZIONE E SANIFICAZIONE**

(Ai sensi dell'art. 19 della Legge 7 agosto 1990 n. 241, della Legge 25 gennaio 1994 n. 82, del D.M. 7 luglio 1997 n. 274)

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 ATTIVITÀ DI¹

(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)

☐ A) PULIZIA ²	<i>Sono attività di <u>pulizia</u> quelle che riguardano il complesso di procedimenti e operazioni atti a rimuovere polveri, materiale non desiderato o sporcizia da superfici, oggetti, ambienti confinati ed aree di pertinenza;</i>
☐ B) DISINFEZIONE	<i>Sono attività di <u>disinfezione</u> quelle che riguardano il complesso dei procedimenti e operazioni atti a rendere sani determinati ambienti confinati e aree di pertinenza mediante la distruzione o inattivazione di microrganismi patogeni;</i>
☐ C) DISINFESTAZIONE	<i>Sono attività di <u>disinfestazione</u> quelle che riguardano il complesso di procedimenti e operazioni atti a distruggere piccoli animali, in particolare artropodi, sia perché parassiti, vettori o riserve di agenti infettivi sia perché molesti e specie vegetali non desiderate. La disinfestazione può essere integrale se rivolta a tutte le specie infestanti ovvero mirata se rivolta a singola specie;</i>
☐ D) DERATTIZZAZIONE	<i>Sono attività di <u>derattizzazione</u> quelle che riguardano il complesso di procedimenti e operazioni di disinfestazione atti a determinare o la distruzione completa oppure la riduzione del numero della popolazione dei ratti o dei topi al di sotto di una certa soglia;</i>
☐ E) SANIFICAZIONE	<i>Sono attività di <u>sanificazione</u> quelle che riguardano il complesso di procedimenti e operazioni atti a rendere sani determinati ambienti mediante l'attività di pulizia e/o di disinfezione e/o di disinfestazione ovvero mediante il controllo e il miglioramento delle condizioni del microclima per quanto riguarda la temperatura, l'umidità e la ventilazione ovvero per quanto riguarda l'illuminazione e il rumore;</i>

A DECORRERE DALLA DATA DI TRASMISSIONE DELLA PRESENTE COMUNICAZIONE³

¹ Ai sensi dell'art. 1 del D.M. 7 luglio 1997 n. 274.

² Vedasi per tutte l'art. 1 del D.M. n. 274/1997.

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

N.B. QUESTO RIQUADRO DEVE ESSERE COMPILATO SOLO PER LE ATTIVITÀ DI DISINFESTAZIONE, DERATTIZZAZIONE, SANIFICAZIONE.

☐ NOMINA del Responsable Tecnico

[illegible]

☐ **REVOCA del Responsabile Tecnico**

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

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)

A CHE L'IMPRESA È IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICO-FINANZIARIA PREVISTI DALL'ART. 2, COMMA 1, DEL D.M. 7 LUGLIO 1997 N. 274, IN QUANTO RICORRONO LE SEGUENTI CONDIZIONI:

- ◆ **REGOLARE ISCRIZIONE ALL'INPS E ALL'INAIL DI TUTTI GLI ADDETTI PER I QUALI SUSSISTE L'OBLIGO, compreso il titolare e i familiari e i soci prestatori d'opera;**
- ◆ **ASSENZA DI PROTESTI CAMBIARI NEGLI ULTIMI 5 ANNI 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,

salvo riabilitazione ai sensi dell'articolo 17 della legge 7 marzo 1996, n. 108, ovvero dimostrazione di avere completamente soddisfatto i creditori;;

- ◆ L'IMPRESA È TITOLARE DEL/DEI SEGUENTE/I C/C BANCARI O POSTALI:

C/C. n.	Agenzia n.
Istituto di Credito	
C/C. n.	Agenzia n.
Istituto di Credito	

- ◆ **REGOLARE APPLICAZIONE DEI CONTRATTI COLLETTIVI DI SETTORE.**



B CHE L'IMPRESA È IN POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITÀ DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 1, DELLA L. 25 GENNAIO 1994, N. 82, IN QUANTO:

nei confronti dei seguenti soggetti:

- ☐ TITOLARE di ditta individuale ☐ ISTITORE ☐ SOCIO di S.n.c.
- ☐ SOCIO ACCOMANDATARIO di S.a.s. o S.a.a. ☐ AMMINISTRATORE di Società o Cooperativa
- ◆ non è stata pronunciata sentenza penale definitiva di condanna e non sono 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 dell'interdizione dagli uffici direttivi delle imprese, salvo che sia intervenuta la riabilitazione (art. 2, co. 1, lett. a);
 - ◆ non è stata svolta e non è in corso procedura fallimentare, salvo che sia intervenuta la riabilitazione ai sensi degli articoli 142, 143 e 144 delle disposizioni approvate con Regio Decreto 16 marzo 1942, n. 267 (art. 2, co. 1, lett. b);
 - ◆ non sono state applicate misure di sicurezza o di prevenzione ai sensi della Legge 27 dicembre 1956 n. 1423, della Legge 10 febbraio 1962 n. 57, della Legge 31 maggio 1965 n. 575, e della Legge 13 settembre 1982 n. 646, e successive modificazioni, e non sono in corso procedimenti penali per reati di stampo mafioso (art. 2, co. 1, lett. c);
 - ◆ non è stata pronunciata sentenza penale definitiva di condanna per il reato di cui all'articolo 513-bis del codice penale (art. 2, co. 1, lett. d);
 - ◆ non sono 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 (art. 2, co. 1, lett. e).

N.B. IL SEGUENTE RIQUADRO DEVE ESSERE COMPILATO SOLO PER LE ATTIVITÀ DI DISINFESTAZIONE, DERATTIZZAZIONE, SANIFICAZIONE.

C CHE L'IMPRESA È IN POSSESSO DEI REQUISITI TECNICO-PROFESSIONALI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 3, DEL D.M. 7 LUGLIO 1997, N. 274, IN QUANTO IL 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 LAVORANTE ☐ AMMINISTRATORE LAVORANTE ☐ ISTITORE LAVORANTE
- ☐ COLLABORATORE FAMILIARE ☐ SOCIO LAVORANTE ☐ LAVORATORE DIPENDENTE

IL QUALE:

- **RISULTA IN POSSESSO DI UNO DEI REQUISITI TECNICO-PROFESSIONALI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 3, DEL D.M. 7 LUGLIO 1997 N. 274:**

a) **TITOLO DI STUDIO ED ESPERIENZA PROFESSIONALE (art. 2, co. 3, lett. a)**

ASSOLVIMENTO DELL'OBBLIGO SCOLASTICO, IN RAGIONE DELL'ORDINAMENTO TEMPORALMENTE VIGENTE
(art. 2, co. 3, lett. a)

Titolo di Studio _____

conseguito il ____/____/____ presso l'Istituto _____

con sede in _____ Prov. _____

SEGUITO DA

PERIODO DI ESPERIENZA PROFESSIONALE QUALIFICATA DI ALMENO TRE ANNI PER LE ATTIVITÀ DI:

☐ DISINFESTAZIONE ☐ DERATTIZZAZIONE ☐ SANIFICAZIONE

IN UN'IMPRESA DEL SETTORE:

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

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

in qualità di

☐ TITOLARE LAVORANTE

☐ AMMINISTRATORE
LAVORANTE

☐ FAMILIARE
COLLABORATORE

☐ SOCIO PRESTATORE D'OPERA

☐ ASSOCIATO IN PARTECIPAZIONE⁴

☐ DIPENDENTE OPERAIO QUALIFICATO

dal ____/____/____ al ____/____/____ inquadrato al ____ livello del Contratto Collettivo Nazionale
di Lavoro del Settore _____

b) TITOLO DI STUDIO (art. 4, co. 1, lett. b), c), d)

☐ DIPLOMA UNIVERSITARIO O DI LAUREA in materia tecnica utile ai fini dello svolgimento dell'attività
(art. 2, co. 3, lett. d) in _____

conseguito il ____/____/____ presso l'Università degli Studi di _____

Facoltà di _____

☐ DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO in materia tecnica attinente all'attività
(art. 2, co. 3, lett. c) in _____

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

con sede in _____ Via _____ n. _____

☐ ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE attinente l'attività conseguito ai sensi della legislazione
vigente in materia di formazione professionale (art. 2, co. 3, lett. b) in _____

⁴ 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.



_____ rilasciato il ____/____/____
dal Centro di Formazione Professionale _____
con sede in _____ Via _____ n. _____

c) CASI PARTICOLARI

☐ POSSESSO DEI REQUISITI GIÀ ACCERTATO

dalla CCIAA di _____

Per l'Impresa _____ con sede in _____

Via _____ n. _____ CAP _____

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

☐ DIPENDENTE DI IMPRESA/ENTE NON DEL SETTORE DOTATA /O DI UFFICIO TECNICO INTERNO

dalla CCIAA di _____

Per l'Impresa _____ con sede in _____

Via _____ n. _____ CAP _____

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

- **NON È INCORSO NEI PROVVEDIMENTI DI CUI AL D.LGS 159/2011 (CODICE DELLE LEGGI ANTIMAFIA) COSÌ COME MODIFICATO DALLA L. 17/10/2017 N. 161⁵;**

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.*

⁵ 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 DISINFESTAZIONE, DERATTIZZAZIONE E SANIFICAZIONE

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 cui alla lettera/alle lettere

☐ c) ☐ d) ☐ e)

dell'art. 1 del D.M. 7 luglio 1997 n. 274.

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

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ TITOLARE | ☐ SOCIO PRESTATORE
D'OPERA | ☐ AMMINISTRATORE |
| ☐ FAMILIARE
COLLABORATORE | ☐ LAVORATORE
DIPENDENTE | ☐ ISTITORE |

➤ 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. 161⁶;

➤ 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.*

⁶ 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 PULIZIA, DISINFEZIONE, DISINFESTAZIONE, DERATIZZAZIONE, SANIFICAZIONE
REQUISITI DI ONORABILITÀ: DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE

(indicate all'art. 2 del D.P.R. 3 giugno 1998 n. 252)

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. (_____)
Stato _____ il ____/____/____ Cittadinanza _____
residente a _____ Prov. (_____) CAP _____
in Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____,
In qualità di _____ 7

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 in possesso dei requisiti morali⁸ previsti dall'art. 7 co. 1 del D.M. n. 221/2003**
- **di aver preso visione dell'informativa 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.*

7 Indicare la qualità del soggetto dichiarante nei confronti dell'impresa: TITOLARE della ditta individuale; ISTITUTORE o direttore preposto dal titolare all'esercizio della ditta; SOCIO di S.n.c.; SOCIO ACCOMANDATARIO di S.a.s. o S.a.a.; AMMINISTRATORE di società di capitali o di società cooperativa

8 Ogni soggetto interessato (gli amministratori di ogni tipo di società, ivi comprese le cooperative, tutti i soci di S.n.c., tutti i soci accomandatari di S.a.s. e S.a.a., gli institori e i procuratori) deve compilare e sottoscrivere il modulo (Requisiti di onorabilità-Dichiarazione di altre persone – pag. 3 della presente SCIA) attestante il possesso dei requisiti di onorabilità.



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.