



Camera di Commercio
Trapani

Spazio riservato all' ufficio

4.09.01

5.01.02

Categoria _____ Classe _____

Protocollo N. _____ del _____

-
- Registro delle Imprese**
 **Commissione Provinciale per
l'Artigianato - Albi e Ruoli
Attività di impiantistica**
**Decreto Ministero Sviluppo Economico
n°37/2008**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Provincia _____) il _____

e residente in _____ (Provincia _____) C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Codice Fiscale _____

Telefono ____/____ Fax ____/____ e-mail _____

Eventuale domicilio professionale (se diverso dalla residenza)

Comune _____ (Provincia _____) C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Telefono ____/____

Nella qualità di _____ della _____
(Titolare/Rappresentante Legale) (Ragione Sociale o Denominazione)

Codice Fiscale _____ con sede nel Comune di _____

C.A.P. _____ Via _____ n° _____

Telefono ____/____ Fax ____/____ e-mail _____

(Da compilare a cura del presentatore solo se diverso dal richiedente)

Presentata da _____
(Cognome e Nome)

nella qualità di incaricato dal richiedente

nella qualità di rappresentante della _____

con sede in _____ Via _____ n° _____

Telefono ____/____ Fax ____/____ e-mail _____

DICHIARA

ai sensi dell' art. 19 della L. n. 241/90 e succ. modd. e dell' art. 3 del Decreto Ministero Sviluppo Economico n° 37/2008

L'inizio dell'attività di impiantistica e comunica l'inizio dell'esercizio delle attività di installazione, ampliamento, trasformazione, manutenzione degli impianti sotto specificate (contrassegnare):

- 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;
limitatamente a: _____
- B) impianti radiotelevisivi, le antenne e gli impianti elettronici in genere;
limitatamente a: _____
- C) impianti di riscaldamento, 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;
limitatamente a: _____
- D) impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura e specie;
limitatamente a: _____
- E) impianti per la distribuzione e l'utilizzazione di gas di qualsiasi tipo, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e ventilazione ed aerazione dei locali;
limitatamente a: _____
- F) impianti di sollevamento di persone o di cose per mezzo di ascensori, di montacarichi, di scale mobili e simili;
limitatamente a: _____
- G) impianti di protezione antincendio;
limitatamente a: _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445):

A) che l'Impresa è in possesso dei requisiti tecnico- professionali previsti dall' art. 4 del decreto Ministero Sviluppo Economico n° 37/2008, in quanto (contrassegnare):

- Il sottoscritto nella qualità di titolare di impresa individuale
- Il sottoscritto nella qualità di legale rappresentante
- Il Responsabile Tecnico

Cognome e Nome: _____ Codice Fiscale _____

nato a _____ il _____ Cittadinanza _____

residente a _____ Via _____ n. _____

in qualità di _____

(indicare il rapporto di immedesimazione con l' Impresa)

è in possesso di uno dei seguenti requisiti (contrassegnare):

A) TITOLO DI STUDIO

Diploma di laurea in materia tecnica specifica

Titolo di studio: _____ conseguito il _____ rilasciato dall'Università degli Studi 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 del D.M. n. 37/2008, presso un Istituto Statale o legalmente riconosciuto, seguiti da un periodo di inserimento di almeno **2 anni continuativi** alle dirette dipendenze di un'impresa del settore per le attività di cui al citato art. 1 c. 2, lett. a) b) c) e) f) g). Il periodo di inserimento per le attività di cui all'art. 1 c. 2, **lett. d)** è invece di **1 anno continuativo**;

Titolo o attestato conseguito ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale, previo un periodo di inserimento di almeno **4 anni consecutivi** alle dipendenze di un'impresa del settore per le attività di cui al citato art. 1 c. 2, lett. a) b) c) e) f) g). Il periodo di inserimento per le attività di cui all'art. 1 c. 2, **lett. d)** è invece di **2 anni consecutivi**;

1. Titolo di studio _____ conseguito il _____ rilasciato dall'Istituto/Centro _____ con sede nel Comune di _____ specializzazione tecnica _____;

2. Periodo di inserimento in un'impresa del settore (barrare la specifica casella):

IN QUALITA' DI DIPENDENTE

dell'impresa _____ con sede in _____ R.e.a. n.° _____ qualifica risultante da: _____ dal _____ al _____;

IN FORMA DI COLLABORAZIONE TECNICA CONTINUATIVA IN QUALITA' DI

titolare/socio/collaboratore familiare nell'impresa _____ con sede in _____ R.e.a.n.° _____ dal _____ al _____;

C) ESPERIENZA PROFESSIONALE

Prestazione lavorativa svolta (barrare la specifica casella):

IN QUALITA' DI DIPENDENTE

operaio installatore con la qualifica di specializzato nelle attività di installazione, trasformazione, ampliamento e manutenzione degli impianti di cui all'art.1 del DM n. 37/2008, per un periodo non inferiore a **3 anni** (escluso quello computato ai fini dell'apprendistato e quello svolto come operaio qualificato) dell'impresa _____ con sede in _____ R.e.a. n.° _____ qualifica risultante da: _____ dal _____ al _____;

IN FORMA DI COLLABORAZIONE TECNICA CONTINUATIVA IN QUALITA' DI:

titolare/socio/collaboratore familiare nell'ambito di imprese abilitate del settore per un periodo non inferiore a **6 anni** per le attività di cui al citato art. 1 c. 2, lett. a) b) c) e) f) g) e non inferiore a **4 anni** per le attività di cui all'art. 1 c. 2, **lett. d)** nell' Impresa _____ con sede in _____ R.e.a. n.° _____ dal _____ al _____;

- CASI PARTICOLARI (contrassegnare):

- Soggetto già abilitato in quanto Responsabile Tecnico dell'Impresa _____
con sede nel Comune di _____ R.e.a. n.° _____;
- Soggetto già abilitato dalla Commissione di cui all' art. 4 della L. n. 46/90 della Camera di
Commercio di _____ provv. n. _____ del _____;
- Soggetto già abilitato dalla Commissione Provinciale per l' Artigianato di _____
provv. n. _____ del _____;
- Titolare di impresa del settore, iscritta al n. _____ del Registro delle Ditte, per almeno un anno
prima dell' entrata in vigore della L. n. 46/90 (12.03.1990)- art. 6 L. n. 25/96
- Dipendente di Impresa/Ente non del settore dotata di ufficio tecnico interno:
Impresa/ Ente _____ con sede in _____
Qualifica _____;

B) che nei confronti della suddetta Impresa (contrassegnare):

- del Titolare
- dei Soci
- degli Accomandatari
- degli Amministratori

*N.B. titolare per l' impresa individuale – soci per la S.n.c. – accomandatari per la S.a.s. –
amministratori per la Società di capitali o altra forma giuridica;*

**non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui alla legge 31 maggio 1965, n. 575 e
13 settembre 1982, n. 646, e successive modifiche ed integrazioni.**

Firma

_____, _____
(luogo) (data)

(non autenticata se apposta dall'interessato in presenza del
funzionario addetto o se al presente modello viene allegata
fotocopia, ancorché non autenticata, del documento di
identità in corso di validità del sottoscrittore)

Spazio riservato all'Ufficio

estremi del documento di riconoscimento _____

Tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che i dati personali forniti a questa CCIAA nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva dei registri, albi, ruoli, elenchi e di quant'altro gestito dalla Camera. Di tale trattamento è titolare la CCIAA di Trapani. I dati saranno resi disponibili a terzi, nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente, nonché agli altri soggetti del sistema Camerale.

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO
(se persona diversa dal dichiarante)

Il sottoscritto _____, preso atto della dichiarazione e comunicazione che precede, sotto la propria responsabilità - a norma dell' art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 - e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia - art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 -

DICHIARA

- di accettare l' incarico di responsabile tecnico della suddetta Impresa;
- di essere consapevole che detto incarico è incompatibile con ogni altra attività continuativa (art. 3 c. 2 D.M. 37/08);
- di esplicitare tale incarico in modo stabile e continuativo per questa sola impresa mantenendo un rapporto diretto con la struttura operativa dell'Impresa e di svolgere un costante controllo circa il rispetto della normativa tecnica vigente, impegnando l'impresa con il proprio operato e le proprie determinazioni limitatamente agli aspetti tecnici dell'attività stessa;

(Il Responsabile Tecnico)

(non autenticata se apposta dall'interessato in presenza del funzionario addetto o se al presente modello viene allegata fotocopia, ancorché non autenticata, del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore)

DICHIARAZIONE DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

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

DICHIARA

- che l'impresa è iscritta all'I.N.A.I.L. con il codice cliente n° _____
e con la PAT n° _____ con decorrenza _____
per l'attività di impiantistica classificata alla voce di rischio _____.

(Il Titolare/Legale rappresentante)

(non autenticata se apposta dall'interessato in presenza del funzionario addetto o se al presente modello viene allegata fotocopia, ancorché non autenticata, del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore)

ALLEGA

- Fotocopia leggibile del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante;*
- Fotocopia leggibile del documento di riconoscimento del responsabile tecnico;*
- Titolo di studio/attestato _____*

- Altro _____*

- Diritti di Segreteria di:

€ 9,00 (*impresa individuale*);

€ 15,00 (*società*);

Attestazioni di versamento

Per l'iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane:

- Attestazione di pagamento della T.C.G. di € 168,00 sul c/c postale n. 8904 intestato a:
Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara
Tasse Concessioni Governative – Sicilia.*