

Indicare la casella di posta elettronica certificata (p.e.c.) _____@_____ e il numero di telefono ____/____ di chi presenta il modello.

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI _____		
Fin/82L¹ (H10)	<i>Subentro in attività di impresa di pulizia, disinfezione, disinfestazione, derattizzazione e sanificazione</i>	Allegato al modello <input type="checkbox"/> I1 <input type="checkbox"/> I2 <input type="checkbox"/> UL <input type="checkbox"/> S5 <input type="checkbox"/> R

ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DOMANDA O DELLA DENUNCIA (a cura dell'ufficio)

Numero Registro imprese	Numero R.e.a.	Numero Albo artigiani	Ufficio di	Presentata il	Data protocollo	Numero protocollo

La/il sottoscritta/o _____
nome cognome

nata/o a _____ (____) il ____/____/____, di cittadinanza _____
provincia o stato estero

in qualità di titolare legale rappresentante/amministratore

dell'impresa _____

con sede a _____ (____) c.a.p. _____, di nazionalità _____
provincia o stato estero

in _____ n. _____, c.f. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
via, piazza, ecc.

consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

che l'impresa è in possesso dei requisiti di capacità economico finanziaria, in particolare:

§) ha iscritto all'INPS e all'INAIL, ricorrendone i presupposti di legge, di tutti gli addetti compreso il titolare e i familiari e i soci prestatori d'opera;

§) applica regolarmente i contratti collettivi di settore qualora occupi personale dipendente;

§) è titolare di almeno un conto corrente bancario, postale o on-line presso *

- l'istituto / ufficio postale _____
con filiale/agenzia/sede a _____ (____), in _____ n. ____
provincia o stato estero via, piazza, ecc.

- l'istituto / ufficio postale _____
con filiale/agenzia/sede a _____ (____), in _____ n. ____
provincia o stato estero via, piazza, ecc.

AVVERTENZA:

* indicare almeno un istituto / ufficio postale
se si chiede l'inserimento nelle fasce allegare il modello **Mf/82L** con la prevista documentazione

¹ **AVVERTENZA:** il presente modello deve essere identificato con il codice documento "C22"

Ogni amministratore dell'impresa è tenuto alla presentazione di un separato modello Ono/82L

B3

ALLEGA²:

- copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato *(solo se la dichiarazione sostitutiva non è sottoscritta dall'interessato con dispositivo di firma digitale o con carta nazionale dei servizi)*;
- copia del permesso o della carta di soggiorno³ *(solo per i cittadini extracomunitari)*⁴;
- altra documentazione da specificare

G QUADRO NOTE

_____ , il ____ / ____ /201__
luogo (comune)

Nome e cognome (IN STAMPATELLO):	Firma⁵ : (titolare o legale rappresentante)

H INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL D. LGS 196/03

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso.
La presentazione della presente istanza presuppone che gli interessati abbiano letto l'informativa contenuta nel modello unificato "Privacy", disponibile sui siti internet e agli sportelli di ciascuna Camera di commercio.
L'interessato è a conoscenza che i propri dati potranno essere utilizzati per comunicazioni relative alla procedura per i quali sono stati acquisiti.

² Apporre una croce sul quadrato corrispondente alla documentazione allegata.

³ Per la Camera di commercio di Mantova dichiarato conforme ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/00

⁴ Per altra documentazione eventualmente dovuta da cittadini extracomunitari si veda il "Prontuario per la presentazione di istanze da parte di cittadini stranieri o contenenti atti e documenti formati all'estero" (predisposto dalla Camera di commercio di Brescia, www.bs.camcom.it).

⁵ **Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS).** Se non si utilizza la firma digitale si sottoscrive il modello nell'apposito spazio e si allega la copia di documento di identità in corso di validità (codice documento "E20").