

PARTE SECONDA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO NOTORIO

(resa dal responsabile tecnico)

La/il sottoscritta/o _____

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

residente/domiciliato a _____ (_____) in _____ n. _____
provincia o stato estero via, piazza, ecc.

in qualità di soggetto che abilita l'impresa

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, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00

DICHIARA ^{6 7}

E1 (REQUISITO PROFESSIONALE - TITOLO DI STUDIO)

ha conseguito in data ____/____/____, in materia tecnica attinente all'attività:

la laurea _____ in _____
(indicare se triennale o quinquennale)
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 di studio 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 ____/____/____

⁶ **ATTENZIONE:** compilare sempre uno, e uno solo, dei casi indicati nei riquadri (E1 o E2 o E3 o E4) relativi al requisito professionale. Consultare l'approfondimento *Requisiti tecnico professionali per l'esercizio dell'attività di installazione impianti – Attività regolamentate* – nel portale SARI disponibile sul sito camerale.

⁷ Il quadro "L (INCOMPATIBILITÀ)" vale quale dichiarazione riferita al solo responsabile tecnico che non sia anche titolare di impresa individuale o socio illimitatamente responsabile o amministratore con legale rappresentanza di società.

E2 (REQUISITO PROFESSIONALE - TITOLO DI STUDIO ABBINATO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ)

Il soggetto che abilita l'impresa indicato al quadro "B1"

ha conseguito in data ____/____/_____, in materia tecnica, attinente all'attività,

il diploma di istruzione secondaria del secondo ciclo di

rilasciato dall'Istituto _____

con sede a _____ (_____), in _____ n. ____
provincia o stato estero via, piazza, ecc

oppure

un titolo o un attestato ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale di _____

attinente all'attività, presso il Centro _____

con sede a _____ (_____), in _____ n. ____
provincia o stato estero via, piazza, ecc

e

ha esercitato attività di _____

specificare la tipologia di impianti

_____ per **almeno un/due/quattro anno/i, continuativi, ***

specificare la tipologia di impianti

cancellare la dizione che non interessa

presso l'impresa con sede a

n. r.e.a. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| della Camera di Commercio di _____

in qualità di:

dipendente con la qualifica di operaio dal ____/____/_____ al ____/____/_____

oppure

in qualità di:

titolare lavorante

amministratore lavorante

socio lavorante

collaboratore familiare

dal ____/____/_____ al ____/____/_____ , in forma di collaborazione tecnica
continuativa e con posizione INAIL n. _____

=====

AVVERTENZE:

* Il possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo ciclo, indicato nell'approfondimento *Tabelle titoli di studio D.M. 37/2008* - Attività regolamentate nel portale SARI disponibile sul sito camerale, richiede l'esercizio di almeno **due** anni continuativi di attività. Per le attività di cui alla lettera d) il periodo si riduce ad **un** anno; il possesso di titolo o attestato di qualifica professionale attinente l'attività, richiede l'esercizio di almeno **quattro** anni continuativi di attività. Per le attività di cui alla lettera d) il periodo si riduce a **due** anni.

- Nel caso l'attività sia stata svolta presso più imprese utilizzare il "Modello - Requisiti/37L (foglio aggiunto)".

E3 (REQUISITO PROFESSIONALE - ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ)

Il soggetto che abilita l'impresa indicato al quadro "B1"

ha esercitato l'attività di
specificare la tipologia di impianti

per **almeno tre anni**

presso l'impresa _____ con sede a _____

n. r.e.a. |_|_|_|_|_|_|_|_|_| della Camera di Commercio di _____

in qualità di dipendente operaio installatore con la qualifica di specializzato dal
____/____/____ al ____/____/____, inquadrato al ____ livello del contratto collettivo
nazionale di lavoro del settore _____

oppure

per **almeno quattro/sei anni** * in qualità di:

titolare lavorante

amministratore lavorante

socio lavorante

collaboratore familiare

dal ____/____/____ al ____/____/____ con posizione INAIL n.
_____, in forma di collaborazione tecnica continuativa;

AVVERTENZE:

* La collaborazione tecnica continuativa svolta nell'ambito di imprese abilitate nei settori dell'impiantistica è di **sei** anni, il periodo si riduce a **quattro** anni per le attività di cui alla lettera d) – impianti idrici e sanitari di qualunque natura e specie.

- Nel caso l'attività sia stata svolta presso più imprese utilizzare il "Modello – Requisiti/37L (foglio aggiunto)".

E4 (REQUISITO PROFESSIONALE: CASI PARTICOLARI)

ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ PER ALMENO UN ANNO PRIMA DEL 13/3/1990

Il soggetto che abilita l'impresa indicato al quadro "B1" ha esercitato l'attività di installazione

dal ____/____/____ al ____/____/____, con le mansioni di _____

_____ posizione INAIL n. _____

quale titolare

amministratore/socio lavorante

dell'impresa _____ con sede a _____

n. r.e.a. |_|_|_|_|_|_|_|_|_| della Camera di Commercio di _____

operante nel settore _____

oppure

SOGGETTO IN POSSESSO DEI REQUISITI GIÀ ACCERTATI

Il soggetto che abilita l'impresa indicato al quadro "B1" è in possesso dei requisiti già accertati

da Camera di Commercio / Commissione Provinciale per l'Artigianato di _____

denominazione impresa _____

c.f. impresa _____ n. r.e.a. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

operante nel settore _____

G QUADRO NOTE

L (INCOMPATIBILITÀ)

di non svolgere la funzione di responsabile tecnico per altra impresa
di non svolgere altra attività continuativa.

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

Nome e cognome (IN STAMPATELLO):	Firma ⁸: (soggetto che abilita l'impresa o responsabile tecnico)

H INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 REGOLAMENTO UE N. 2016/679

In relazione ai dati personali conferiti nel presente procedimento amministrativo si informa che il trattamento è connesso all'esercizio di pubblici poteri (art. 6, lett. c) del Reg. 2016/679). La mancata comunicazione dei dati personali impedisce il compimento del procedimento amministrativo per il quale sono stati richiesti e rende impossibile l'esercizio della relativa funzione.

La presentazione della presente istanza presuppone che gli interessati abbiano letto l'informativa contenuta nel modello "Privacy", disponibile sui siti istituzionali di ciascuna Camera di Commercio.

DIRITTI DI SEGRETERIA

(Avvertenza: il diritto di segreteria dovuto viene trattenuto dal credito dell'utente "telemacopy")

⁸ 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").