

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI _____		
Modello – Requisiti/37L¹ (E26)	Segnalazione certificata di inizio attività di installazione di impianti posti al servizio degli edifici e dichiarazione del possesso dei requisiti	Allegato ai moduli RI/REA della pratica codice n. _____

PARTE PRIMA

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DI ATTIVITÀ DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO NOTORIO (resa dal titolare/legale rappresentante/amministratore dell'impresa o altro ente)

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 _____
 c.f. impresa _____
via, piazza, ecc.

A

PRESENTA LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ[§]

- ☐ **lettera A)** di produzione, trasformazione, trasporto, distribuzione ed utilizzazione dell'energia elettrica, impianti di protezione contro le scariche atmosferiche, nonché gli impianti per l'automazione di porte, cancelli e barriere (limitatamente a _____)
eventuale
- ☐ **lettera B)** radiotelevisivi, le antenne e gli impianti elettronici deputati alla gestione e distribuzione dei segnali tv, telefono e dati, anche relativi agli impianti di sicurezza compresi gli impianti a fibra ottica, nonché le infrastrutture necessarie ad ospitare tali impianti (limitatamente a _____)
eventuale
- ☐ **lettera C)** 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 _____)
eventuale
- ☐ **lettera D)** idrici e sanitari di qualsiasi natura e specie
- ☐ **lettera E)** 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
- ☐ **lettera F)** di sollevamento di persone o di cose per mezzo di ascensori, di montacarichi, scale mobili e simili
- ☐ **lettera G)** di protezione antincendio

¹ **AVVERTENZE:** il presente modello deve essere identificato con il codice documento "C20".

§ La data di inizio dell'attività dovrà coincidere con quella di presentazione della Comunicazione unica al Registro delle imprese, la quale, a sua volta e di norma, corrisponde con la data del protocollo automatico della ricevuta della Comunicazione unica.

_____ (cognome)	_____ (nome)	c.f.
_____ (cognome)	_____ (nome)	c.f.
_____ (cognome)	_____ (nome)	c.f.
_____ (cognome)	_____ (nome)	c.f.
_____ (cognome)	_____ (nome)	c.f.
_____ (cognome)	_____ (nome)	c.f.

B3

ALLEGA ²:

- ☐ copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato e del responsabile tecnico *(solo se l'istanza e/o la dichiarazione sostitutiva non sono sottoscritte dall'interessato e dal responsabile tecnico con dispositivo di firma digitale o con carta nazionale dei servizi)*
- ☐ copia del permesso o della carta di soggiorno ³ *(solo per i cittadini extracomunitari)* ⁴;
- ☐ altra documentazione da specificare

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

Nome e cognome (IN STAMPATELLO):	Firma ⁵: (titolare o legale rappresentante)

² Apporre una croce sul quadrato corrispondente alla documentazione allegata.

³ Per la Camera di Commercio di Cremona-Mantova-Pavia dichiarato conforme ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000

⁴ Per altra documentazione eventualmente dovuta da cittadini extracomunitari e per dimostrare requisiti maturati all'estero 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**").

PARTE SECONDA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO NOTORIO

(resa dal responsabile tecnico)

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ (_____) il ____/____/____, di cittadinanza _____
residente/domiciliato a _____ (_____) in _____ n. _____
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)
rilasciata dall'Università statale o legalmente riconosciuta degli studi di _____ facoltà
di _____
con sede a _____ (____), in via/p.zza _____ n. _____

oppure

☐ la laurea in _____
appartenente all'Ordinamento vigente prima dell'entrata in vigore del d.m. 509/99 rilasciata
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 "telemacopay")

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").