

<b>CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI _____</b>		
<b>Modello – Requisiti/82L<sup>1</sup> FOGLIO AGGIUNTO (N15)</b>	<b>Segnalazione certificata di inizio di attività di pulizia, disinfezione, disinfestazione, derattizzazione e sanificazione e dichiarazione del possesso dei requisiti<sup>§</sup></b>	Numero protocollo della istanza a cui si allega il foglio aggiunto (a cura dell'ufficio)
		Prot. N. _____

La/il sottoscritta/o<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, di cittadinanza \_\_\_\_\_  
provincia o stato estero  
residente/domiciliato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
provincia o stato estero via, piazza, ecc.

in qualità di preposto di impresa che esercita l'attività di **disinfestazione, derattizzazione e/o sanificazione**

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

### **E** ALLEGATO (REQUISITO PROFESSIONALE - ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ)

Il preposto alla gestione tecnica, indicato al quadro "B1" del "Modello – Requisiti/82L" o "Modello Rt – Requisiti/82L" ha esercitato l'attività di \_\_\_\_\_

specificare la tipologia di attività

presso l'impresa \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_

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

in qualità di:

dipendente operaio qualificato dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, inquadrato al \_\_\_\_\_ livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore \_\_\_\_\_

**oppure**

titolare lavorante                       amministratore lavorante                       socio lavorante

collaboratore familiare                       (associato in partecipazione\*)

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, con le mansioni di \_\_\_\_\_

posizione INAIL n. \_\_\_\_\_

\* Dal 25/06/2015 trattasi di figura residuale che verrà valutata secondo le indicazioni contenute nel relativo prontuario regionale – paragrafo *Requisiti tecnico-professionali*.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_\_\_  
luogo (comune)

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	<b>Firma<sup>3</sup></b> (preposto alla gestione tecnica)

<sup>1</sup> **AVVERTENZE:** il presente modello deve essere identificato con il codice documento "C22".

<sup>§</sup> Le imprese di pulizia e/o disinfezione non devono dimostrare alcun requisito professionale.

<sup>2</sup> Il foglio aggiunto deve essere compilato e sottoscritto dalla medesima persona che firma la "dichiarazione sostitutiva del autocertificazione o di atto notorio", contenuta "Modello – Requisiti/82L" (pag. 6) o "Modello Rt – Requisiti/82L" (pag. 5) a cui va allegato.

<sup>3</sup> **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").