


Indicare la casella p.e.c. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ e n. tel. \_\_\_\_\_ di chi presenta il modello

 <p>Camera di Commercio Latina</p>	<b>Aggiunta – sostituzione di responsabile tecnico</b> (D.M. n. 37 DEL 22.1.2008)
<b>Rt/37/agg. 01/03/12</b>	

Al Registro delle Imprese

All'Albo delle Imprese Artigiane

### DESIGNAZIONE DEL SOGGETTO ABILITANTE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome)  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_, quale titolare /legale rappresentante dell'impresa  
\_\_\_\_\_ (REA \_\_\_\_\_), con sede in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

### INDICA QUALE SOGGETTO ABILITANTE

per l'attività connessa agli impianti posti al servizio degli edifici previsti dalla/e lettera/e: \_\_\_\_\_

se stesso quale titolare/legale rappresentante

il signor (cognome e nome) \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, preposto con il presente atto formale.

#### ALLEGA:

- copia del documento d'identità o documento equipollente (in corso di validità) del denunciante (titolare o legale rappresentante) e del responsabile tecnico;
- attestazione del versamento di E. 168.00 per Tassa di Concessione Governativa, da effettuarsi sul c/c n. 8003 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara Tasse Concessioni Governative;

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

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso.

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 «Codice in materia di protezione dei dati personali», il trattamento dei Suoi dati personali – ed eventualmente anche sensibili e giudiziari qualora previsto dalla legge -sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del predetto decreto, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

- 1 i suoi dati personali, anche sensibili o giudiziari se necessari, verranno trattati per il procedimento relativo all'iscrizione/modifica/cancellazione dell'impresa/società al registro imprese/Albo Imprese Artigiane;
- 2 il trattamento dei dati avverrà nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le finalità di cui al punto precedente;
- 3 il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi delle vigenti disposizioni e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta la mancata iscrizione/modifica/cancellazione dell'impresa/società al registro imprese/Albo Imprese Artigiane;
- 4 i dati personali potranno essere comunicati a Enti pubblici competenti per legge o diffusi in varie forme, anche mediante la messa a disposizione e/o consultazione; i dati sensibili e giudiziari non saranno oggetto di diffusione;
- 5 il titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Latina; responsabile del trattamento è il dr. Domenico Spagnoli;
- 6 in ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/03 mediante apposita richiesta al titolare o al responsabile del trattamento.

**L'interessato è a conoscenza che i propri dati potranno essere utilizzati per comunicazioni relative alla procedura per i quali sono stati acquisiti.**

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

Nome e cognome (IN STAMPATELLO):	<b>Firma :</b> (del titolare o legale rappresentante)
----------------------------------	--



e ha esercitato attività di \_\_\_\_\_

specificare la tipologia di impianti

per **almeno un/due/quattro anno/i, continuativi**, \* (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**

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'elenco riportato in calce alla guida richiede l'esercizio di almeno **due** anni continuativi di attività. Per le attività di cui alla lettera d) "Impianti idrico-sanitari" 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) "Impianti idrico-sanitari" il periodo si riduce a **due** anni.

**C) ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ**

ha esercitato l'attività di \_\_\_\_\_

specificare la tipologia di impianti

per **almeno tre/quattro/sei anni** (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 operaio installatore con la qualific. di specializzato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
inquadro al \_\_\_\_\_ livello del c.c.n.l. del settore \_\_\_\_\_

**oppure**

titolare lavorante

amministratore lavorante

socio lavorante

collaboratore familiare

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ con posizione INAIL n. \_\_\_\_\_, in  
forma di collaborazione tecnica continuativa equiparabile a mansioni di **operaio specializzato/operaio non  
specializzato** (cancellare la parte che non interessa)

**D) GIÀ RESPONSABILE TECNICO IN ALTRA SOCIETÀ e/o IN ALTRA IMPRESA**

già responsabile tecnico nella società/impresa \_\_\_\_\_ iscritta  
presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ con numero REA \_\_\_\_\_ per le attività, di cui alle  
lettere \_\_\_\_\_ nominato in data \_\_\_\_\_;

**E) ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ PER ALMENO UN ANNO PRIMA DEL 13/03/ 1990**

ha esercitato l'attività di installazione, ampliamento, trasformazione e manutenzione di impianti previsti dalla/e seguente/i lettera/e \_\_\_\_\_

specificare la tipologia di impianti

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 \_\_\_\_\_.

**QUADRO NOTE:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_

luogo (comune)

Nome e cognome (IN STAMPATELLO):	<b>Firma :</b> (del soggetto abilitante: titolare/legale rappresentante/responsabile tecnico)

**PARTE TERZA**

**DICHIARAZIONE DI INCOMPATIBILITA' DEL RESPONSABILE TECNICO**

(\*)

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di responsabile tecnico dell'impresa \_\_\_\_\_ (REA \_\_\_\_\_),

**DICHIARA**

**- di non svolgere la funzione di responsabile tecnico per altra impresa e di non svolgere ogni altra attività continuativa (art. 3, comma 2, DM 37/08);**

(\*) vale quale dichiarazione di incompatibilità riferita al solo responsabile tecnico che non sia anche titolare di impresa individuale o socio illimitatamente responsabile o legale rappresentante di società.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_

luogo (comune)

Nome e cognome (IN STAMPATELLO):	<b>Firma :</b> (del responsabile tecnico)