

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



**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ
CONNESSA AGLI IMPIANTI POSTI AL SERVIZIO DI EDIFICI**
(D.M. n. 37 DEL 22.1.2008)

Al Registro delle Imprese

All'Albo delle Imprese Artigiane

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

PARTE PRIMA

PRESENTA LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ'
(art. 19 L. 241/90)

impiantistica sottospecificata:

lett. **A)** Impianti di produzione, trasformazione, trasporto, distribuzione, utilizzazione dell'energia elettrica, impianti di protezione contro le scariche atmosferiche, nonché gli impianti per l'automazione di porte, cancelli e barriere;
LIMITATAMENTE A _____

lett. **B)** Impianti radiotelevisivi, le antenne e gli impianti elettronici in genere;
LIMITATAMENTE A _____

lett. **C)** Impianti 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 _____

lett. **D)** Impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura o specie;

lett. **E)** Impianti 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;
LIMITATAMENTE A _____

lett. **F)** Impianti di sollevamento di persone o di cose per mezzo di ascensori, di montacarichi, di scale mobili e simili;
LIMITATAMENTE A _____

lett. **G)** Impianti di protezione antincendio,

INDICA QUALE SOGGETTO ABILITANTE

per l'attività indicata:

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.**

Altresì, 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 artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sono stati emessi i provvedimenti di cui alla legge 575/65 (normativa antimafia).

NOTA BENE: Gli altri soggetti di seguito elencati, presentano contestualmente a questo modello S.c.i.a./37, un separato modello Ono/37: institore o il direttore preposto all'esercizio dell'impresa; tutti i soci di Snc; tutti i soci accomandatari di S.a.s. o S.a.p.a.; tutti gli amministratori/consiglieri di società di capitali di ogni tipo ivi comprese le cooperative.

ALLEGA:

- copia del documento di identità in corso di validità del denunciante (titolare o legale rappresentante) e del responsabile tecnico (solo se l'istanza e/o la dichiarazione sostitutiva non sono sottoscritte dal denunciante e dal responsabile tecnico con dispositivo di firma digitale o con carta nazionale dei servizi);
- 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.

Nota bene: la data di inizio dell'attività è quella di presentazione della S.C.I.A al Registro delle Imprese e che la stessa data dev'essere indicata per la sottoscrizione del modello.

La SCIA va presentata in allegato al modello S5/I1/I2 e presentata all'ufficio del Registro delle Imprese nella cui provincia l'impresa h fissato la propria sede legale.

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

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

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

PARTE SECONDA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI ATTO DI NOTORIETA' DEL SOGGETTO ABILITANTE

Il sottoscritto _____
(Cognome) (Nome)

nato a _____ il _____ cittadinanza _____

residente a _____ in via _____ n. _____

c.f. _____ 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 artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00,

DICHIARA:

di possedere uno dei requisiti tecnico-professionali (art. 4 D.M. 37/08) sottoindicati in quanto:

A) TITOLO DI STUDIO

ha conseguito in data ____/____/_____, rilasciato dall'Università statale o legalmente riconosciuta degli studi di _____ facoltà di _____, con sede a _____ (____), in via/p.zza _____ n. _____

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.

B) TITOLO DI STUDIO ABBINATO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ

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 via _____ n. _____

oppure

ha conseguito 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. _____
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 ___/___/___,
inquadrate 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) GIA' 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):	Firma : (del soggetto abilitante: titolare/legale rappresentante/responsabile tecnico)

PARTE TERZA

DICHIARAZIONE DI INCOMPATIBILITÀ' 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):	Firma : (del responsabile tecnico)