



Aggiunta – sostituzione di responsabile tecnico
(D.M. n. 37 DEL 22.1.2008)

Rt/37 gennaio2013

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):	Firma : (del titolare o legale rappresentante)
----------------------------------	--

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 qualifica di specializzato dal ___/___/_____ al
___/___/_____, inquadrato 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 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):	Firma : (del responsabile tecnico)