



Camera di Commercio
Latina

Scia/82

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ DI IMPRESA DI PULIZIA
DISINFEZIONE DISINFESTAZIONE DERATTIZZAZIONE E SANIFICAZIONE**

(Legge n. 82/94 - D.M. n. 274/97)

Al Registro delle Imprese

All'Albo delle Imprese Artigiane

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____, cittadinanza _____

residente in _____ Via _____ n. _____

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)

di impresa di

- pulizia (lettera a)
- disinfezione (lettera b)
- disinfestazione (lettera c)
- derattizzazione (lettera d)
- sanificazione (lettera e)

INDICA QUALE PREPOSTO ALLA GESTIONE TECNICA

di impresa che esercita l'attività di disinfestazione, derattizzazione e/o sanificazione:

per l'attività di impresa di _____

se stesso quale titolare/legale rappresentante

il signor (cognome e nome) _____ cod. fisc. _____

nato a _____ il _____ cittadinanza _____

residente in _____ via _____ n. _____

in qualità di (indicare il rapporto di immedesimazione**) _____

AVVERTENZE

Il titolare o il legale rappresentante deve presentare in modello RT/82 per ogni ulteriore preposto alla gestione tecnica designato.

**Per il rapporto di immedesimazione si legga l'apposito paragrafo delle Istruzioni per la presentazione della segnalazione certificata di inizio attività – impresa di pulizia, disinfezione, disinfestazione, derattizzazione e sanificazione”.

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 è stata pronunciata sentenza penale definitiva di condanna o non siano in corso procedimenti penali nei quali sia già stata pronunciata sentenza di condanna per reati non colposi a pena detentiva superiore a due anni o sentenza di condanna per reati contro la fede pubblica o il patrimonio, o alla pena accessoria dell'interdizione dall'esercizio di una professione o di un'arte o all'interdizione dagli uffici direttivi delle imprese, salvo che sia intervenuta la riabilitazione
- non sia stata svolta o non sia in corso procedura fallimentare, salvo intervenuta la riabilitazione ai sensi degli artt. 142, 143 e 144 delle disposizioni approvate con R.D. 16 marzo 1942 n. 267;
- non sono state applicate misure di sicurezza o di prevenzione ai sensi delle leggi 27 dicembre 1956, n. 1423, 10 febbraio 1962, n. 57, 31 maggio 1965 n. 575 e 13 settembre 1982, n. 646 e successive modificazioni o non siano in corso procedimenti penali per reati di stampo mafioso;
- non è stata pronunciata sentenza penale definitiva di condanna per il reato di cui all'art. 513-bis del codice penale;
- non sono state accertate contravvenzioni per violazioni di norme in materia di lavoro, di previdenza e di assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, non conciliabili in via amministrativa.

*** NOTA BENE** (Gli altri soggetti di seguito elencati, presentano contestualmente a questo modello S.c.i.a./82, un separato modello Ono/82: 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 di società di capitali di ogni tipo ivi comprese le cooperative).

ALLEGA (*apporte la croce sul quadrato corrispondente alla documentazione allegata*):

- copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato e del preposto alla gestione tecnica (solo se l'istanza e/o la dichiarazione sostitutiva non sono sottoscritte dall'interessato e dal preposto alla gestione tecnica con dispositivo di firma digitale o con carta nazionale dei servizi);
- versamento, effettuato sul conto corrente postale n. 8003 intestato all'agenzia delle entrate centro operativo di Pescara, per concessioni governative (verificare la modalità di versamento con la Camera di Commercio interessata);

Si rammenta, che 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.

_____, il ____/____/201__

luogo e data

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

PARTE SECONDA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto _____
(Cognome) (Nome)

nato a _____ il _____ cittadinanza _____

residente a _____ in via _____ n. _____

c.f. _____ in qualità di titolare/legale rappresentante/amministratore, 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 l'impresa è in possesso dei requisiti di capacità economico finanziaria, in particolare:

- ha iscritto all'INPS e all'INAIL, ricorrendone i presupposti di legge, di tutti gli addetti compreso il titolare e i familiari e i soci prestatori d'opera;
- applica regolarmente i contratti collettivi di settore qualora occupi personale dipendente;
- è titolare di almeno un conto corrente bancario, postale presso*:

l'istituto / ufficio postale _____

con filiale/agenzia/sede in _____ (____), via _____ n. ____

l'istituto / ufficio postale _____

con filiale/agenzia/sede in _____ (____), via _____ n. ____

- l'inesistenza a proprio carico di notizie sui protesti iscritte nel registro informatico di cui alla legge 15 novembre 1995, n. 480*;

AVVERTENZA:

*indicare almeno un istituto / ufficio postale

** se si chiede l'inserimento nelle fasce allegare anche il modello unificato **Mf/82** con la prevista documentazione

****NOTA BENE** (Gli altri soggetti di seguito elencati, presentano contestualmente a questo modello S.c.i.a./82, un separato modello Ono/82: 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 di società di capitali di ogni tipo ivi comprese le cooperative).

Si rammenta, che la data di inizio dell'attività, é 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.

_____, il ____/____/201____
luogo e data

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

PARTE TERZA

REQUISITO PROFESSIONALE SOLO PER LE ATTIVITA' DI DISINFESTAZIONE, DERATTIZZAZIONE E/O SANIFICAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI ATTO DI NOTORIETA' DEL PREPOSTO ALLA GESTIONE TECNICA

Il sottoscritto _____
(Cognome) (Nome)

nato a _____ il _____ cittadinanza _____

residente a _____ in via _____ n. _____

c.f. _____ in qualità di preposto alla gestione tecnica 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 artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00,

DICHIARA:

A) di possedere uno dei requisiti tecnico-professionali (art. 2 D.M. 274/97) sottoindicati in quanto
ha conseguito in data ____/____/_____, in materia tecnica attinente all'attività

1. il diploma di laurea / diploma universitario di _____

rilasciato dall'Università degli studi di _____ facoltà di _____,

con sede in _____ (_____), via _____ n. _____

2. il diploma di istruzione secondaria di secondo grado di _____

rilasciato dall'Istituto _____, con sede in _____

_____ (_____), via _____ n. _____

(N.B: il corso di studi deve prevedere lo studio della chimica per almeno un biennio e nozioni di scienze naturali e biologiche)

3. attestato di qualifica professionale _____

rilasciato dal Centro di formazione professionale _____, con sede in _____

_____ (_____), via _____ n. _____

B) ASSOLVIMENTO DELL'OBBLIGO SCOLASTICO ABBINATO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ

• ha assolto l'obbligo scolastico, in ragione dell'ordinamento temporalmente vigente nell'anno scolastico

____/____, presso la scuola _____

con sede a _____ (_____), in via _____ n. _____

• ha esercitato per almeno tre anni, dal ____/____/____ al ____/____/____, l'attività di

(specificare la tipologia di attività)

presso l'impresa _____ con sede in _____

n. r.e.a. |_|_|_|_|_|_|_|_| della Camera di commercio di _____ in qualità di:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> titolare lavorante | <input type="checkbox"/> amministratore lavorante |
| <input type="checkbox"/> socio lavorante | <input type="checkbox"/> dipendente qualificato/specializzato |
| <input type="checkbox"/> collaboratore familiare | <input type="checkbox"/> associato in partecipazione |

con posizione INAIL n. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ .

Si rammenta, che 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.

_____, il ____/____/201__

luogo (comune) e data

Nome e cognome (IN STAMPATELLO):	Firma : (del preposto alla gestione tecnica)

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.