

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



Camera di Commercio  
Latina

**Rt/82**

**Nomina – aggiunta – sostituzione del preposto alla gestione tecnica  
per le attività di disinfestazione, derattizzazione e sanificazione**  
(Legge n. 82/94 - D.M. n. 274/97)

Al Registro delle Imprese

All'Albo delle Imprese Artigiane

**PARTE PRIMA**

**DESIGNAZIONE DEL PREPOSTO ALLA GESTIONE TECNICA**

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

**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) \_\_\_\_\_

*.ALLEGA (apporre 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);
- copia del titolo di studio o dell'attestato di qualifica professionale del preposto alla gestione tecnica;
- originale o copia del contratto registrato di associazione in partecipazione;
- dichiarazione del datore di lavoro attestante le esatte mansioni svolte dal dipendente (es: nel caso l'attività sia stata prestata presso una Impresa/Ente «non del settore» dotata di ufficio tecnico interno, o quando il datore di lavoro è iscritto per una pluralità di attività, o in tutti i casi in cui l'ufficio ne faccia esplicita richiesta);
- modello c2/storico rilasciato dal Centro per l'Impiego;
- copia della denuncia presentata all'INAIL per il preposto alla gestione tecnica;
- copia dell'eventuale libretto di lavoro del preposto alla gestione tecnica;
- copia dell'ultima busta paga o modello 01/M o modello CUD;
- copia del permesso o della carta di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);
- altra documentazione da specificare \_\_\_\_\_

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

luogo e data

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

**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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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

luogo e data

Nome e cognome (IN STAMPATELLO):	<b>Firma :</b> (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**