



Camera di Commercio
Parma

Registro delle Imprese - Ufficio Albi e Ruoli
Via Verdi, 2 - 43121 Parma - Italy
e-mail: rea@pr.camcom.it
www.pr.camcom.it

**NOMINA O REVOCA
RESPONSABILE TECNICO
ATTIVITA' DI
DISINFESTAZIONE,
DERATTIZZAZIONE,
SANIFICAZIONE**

Legge n. 82 del 25 gennaio 1994
Legge n. 241 del 7 settembre 1990 art. 19

ANNOTAZIONI RISERVATE ALL'UFFICIO

DATA DOMANDA _____ PROT.N. _____

La Segnalazione Certificata di Inizio Attività si intende regolare e completa e costituisce titolo abilitante per l'esercizio dell'attività solo se è corredata dalla documentazione comprovante i requisiti (anche nella forma dell'autocertificazione) e fino a che non intervenga un eventuale provvedimento di divieto di prosecuzione ai sensi del comma 3 art. 19 L. 241/90.

**MODELLO PREDISPOSTO AI SENSI DELL'art.48, co. 3, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n.445
PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' DI DISINFESTAZIONE, DERATTIZZAZIONE, SANIFICAZIONE –
LETTERE C) D) E) LEGGE 82/94**

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

sexso M F nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Cap. _____ Prov. _____

in Via _____ n. _____ tel. _____

Codice fiscale _____ cittadinanza (1) _____

In qualità di:

titolare dell'impresa individuale _____

n. REA _____ Cod. Fiscale _____ con sede

nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____

in Via _____ n. _____

legale rappresentante della società _____

n. REA _____ Cod. Fiscale _____ con sede

nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____

in Via _____ n. _____

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali disposte dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 a carico di chi dichiara il falso, esibisce un atto contenente dati non più rispondenti a verità, forma atti falsi o ne fa uso, e consapevole del fatto che, qualora da un controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà da tutti i benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, informato inoltre che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. N.196/2003 "Codice per la protezione dei dati personali (privacy), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza ed esprime il consenso al suddetto trattamento;

(1) In caso di cittadino extracomunitario occorre presentare copia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno



NOMINA

quale responsabile tecnico il/la Signor/a

nato/a a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____ prov. _____

via/viale/piazza _____ n. _____ CAP _____

Codice fiscale _____ cittadinanza (1) _____

con la qualifica di

(*) _____

(*) indicare se: Titolare, dipendente, socio, amministratore, collaboratore familiare, associato in partecipazione dell'impresa.

PER LE IMPRESE ARTIGIANE IL RESPONSABILE TECNICO SI IDENTIFICA CON IL TITOLARE/SOCIO.

Nel caso in cui il responsabile tecnico nominato sia un associato in partecipazione d'opera il sottoscritto dichiara di aver stipulato con lo stesso un contratto di associazione in partecipazione d'opera in data _____ registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ con n. _____ in data _____

Per l'esercizio delle seguenti attività:

DISINFESTAZIONE

DERATIZZAZIONE

SANIFICAZIONE

DICHIARA

di essere in possesso di diploma di laurea conseguito nell'anno _____

presso l'Università degli Studi di _____

con sede in _____ prov. _____

via _____ Facoltà di _____

specializzazione _____

di essere in possesso di diploma di istruzione secondaria superiore conseguito nell'anno _____

presso l'Istituto _____

con sede in _____ prov. _____ via _____

specializzazione _____

di essere in possesso di attestato di qualifica di formazione professionale rilasciato in data

_____ presso l'Istituto _____

con sede in _____ prov. _____ via _____

specializzazione _____

(1) In caso di cittadino extracomunitario occorre presentare copia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno



Camera di Commercio
Parma



di aver conseguito titolo di assolvimento degli obblighi scolastici nell'anno _____ presso la scuola _____ con sede in _____ prov. _____ via _____ e di aver esercitato l'attività per almeno due anni, se trattasi di attività di pulizia e di disinfezione, o per almeno tre anni, se trattasi di attività di disinfestazione, derattizzazione e sanificazione, in qualità di:

titolare/amministratore/ socio partecipante dell'impresa _____ con sede nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____ in Via _____ n. _____ nel periodo dal _____ al _____

collaboratore familiare dell'impresa _____ con sede nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____ in Via _____ n. _____ nel periodo dal _____ al _____

dipendente dell'impresa _____ con sede nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____ in Via _____ n. _____ nel periodo dal _____ al _____, inquadrato al _____ livello del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro del settore _____

Il Responsabile Tecnico ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali disposte dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 a carico di chi dichiara il falso, esibisce un atto contenente dati non più rispondenti a verità, forma atti falsi o ne fa uso, e consapevole del fatto che, qualora da un controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà da tutti i benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, informato inoltre che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003 "Codice per la protezione dei dati personali (privacy)", i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza ed esprime il consenso al suddetto trattamento. Firma _____ data _____

Parma, ____/____/____ IL DICHIARANTE _____

REVOCA

quale responsabile tecnico il/la Signor/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

residente in _____ prov. _____

via/viale/piazza _____ n. _____ CAP _____

Codice fiscale _____ cittadinanza (1) _____

Parma, ____/____/____ IL DICHIARANTE _____

(1) In caso di cittadino extracomunitario occorre presentare copia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno

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 – codice documento E20