



Camera di Commercio
Parma

Registro delle Imprese - Ufficio Albi e Ruoli
Via Verdi, 2 - 43121 Parma - Italy
Tel. 0521/210207-208 - Fax 0521/282168
e-mail: rea@pr.camcom.it
www.pr.camcom.it

IMPRESA ESERCENTE L'ATTIVITA' DI IMPIANTISTI

D.M. n. 37 del 22 gennaio 2008

Mod. SCIA RTC- PR

Allegato al modello:

- I1
 I2
 UL
 S5

INTERCALARE RESPONSABILE TECNICO

Ai sensi dell'Art. 19 della L. 241/1990
come sostituito dall'Art. 49 c. 4 bis L. 122/2010

Indicare n. tel. _____ / _____ e posta elettronica _____ di chi presenta il modello

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.

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 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

DICHIARA

di ricoprire l'incarico di responsabile tecnico* solo per la presente impresa e di non esercitare altra attività continuativa di qualunque genere e di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dall'art. 4 del D.M. 37/2008:

Laurea in materia tecnica specifica:

Diploma di Laurea in _____ conseguito nell'a.a. _____ presso l'Università degli Studi di _____ con sede a _____;

Diploma di scuola secondaria superiore con specializzazione relativa al settore per cui si chiede l'abilitazione, previo periodo di inserimento di almeno due anni continuativi, alle dirette dipendenze di un'impresa del settore (per la lettera "D" è sufficiente 1 anno):

Diploma di _____ rilasciato da _____

con sede in _____ il _____

Esperienza lavorativa presso l'impresa _____ con sede in _____

qualifica _____ dal _____ al _____

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

* Si ricorda che per le imprese artigiane il RESPONSABILE TECNICO deve coincidere con il socio prestatore d'opera o il titolare



Titolo o attestato conseguito ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale, previo periodo di inserimento, di almeno 4 anni consecutivi, alle dirette dipendenze di un'impresa del settore (per la lettera "D" sono sufficienti 2 anni):

Titolo di _____
rilasciato da _____

con sede in _____ il _____

Esperienza lavorativa presso l'impresa _____

con sede in _____

qualifica _____ dal _____ al _____

Pratica Professionale:

• aver esercitato, per un periodo non inferiore a 3 anni escluso apprendistato, con qualifica di specializzato, per le lettere A B C D E F G in qualità di

titolare, legale rappresentante, socio prestatore d'opera

dal _____ al _____ dell'impresa _____

iscritta al N. R.E.A./A.A. _____ assicurata all'INAIL n° _____

• collaboratore familiare partecipante all'attività tecnica dal _____ al _____

dell'impresa _____ iscritta

al N. R.E.A./A.A. _____ iscritto negli elenchi previdenziali dal _____ al _____

• dipendente con qualifica di operaio specializzato dal _____ al _____

dell'impresa _____ iscritta al N. R.E.A./A.A. _____

inquadrate al _____ livello del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro nel settore _____

di aver già svolto l'attività di collaborazione tecnica continuativa per un periodo non inferiore a 6 anni (dal _____ al _____) in qualità di

titolare, collaboratore familiare, socio prestatore d'opera

nell'impresa denominata _____

con sede in _____ (prov. _____) REA _____

DICHIARA INOLTRE

Di non aver procedimenti in corso o provvedimenti di cui all'art. 10 della L. 575/65 e successive modificazioni ed integrazioni (normativa antimafia).

Parma, ____/____/____ IL DICHIARANTE _____

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)