

Allegato ai modelli: I1-I2-UL-S5

INDICARE TELEFONO E CASELLA POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) DEL NOMINATIVO CHE PRESENTA LA DOMANDA:

SCIA PULIZIA
SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

Legge 25 gennaio 1994 n. 82

MODELLO PREDISPOSTO AI SENSI DELL'ART. 48, COMMA 3, DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

PARTE PRIMA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____

codice fiscale _____ in in

qualità di _____ - titolare _____ - legale rappresentante/amministratore

dell'impresa _____

n. REA _____ n. R.I. (C.F.) _____ n. A.I.A. _____

con sede in _____

via/viale/piazza _____ n. _____ CAP _____

DENUNCIA

ai sensi dell'art. 7, comma 1, del D.P.R. 14 dicembre 1999 n. 558, l'inizio a decorrere dalla data odierna per l'esercizio della/e seguente/i attività di (barrare):

- PULIZIA**
- DISINFEZIONE**
- DISINFESTAZIONE**
- DERATTIZZAZIONE**
- SANIFICAZIONE**

A CONOSCENZA CHE L'ART.76 DEL D.P.R.445/00 STABILISCE CHE CHIUNQUE RILASCI DICHIARAZIONI MENDACI È PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA,

DICHIARA

- che l'impresa predetta è in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art.2 della legge n.82 del 25.01.1994
- che l'impresa predetta è in possesso dei requisiti di capacità economico-finanziaria previsti dal D.M. del 7 luglio 1997 n. 274 e in particolare:
- che l'impresa ha regolarmente iscritto all'INAIL e all'INPS tutti i propri addetti per i quali sussiste il relativo obbligo, risultando in regola con i versamenti contributivi;
- che l'impresa si trova nei confronti di eventuali protesti cambiari nella seguente posizione:
assenza di protesti negli ultimi cinque anni a carico del titolare (imprese individuali)
assenza di protesti negli ultimi cinque anni a carico dei soci (società di persone)
assenza di protesti negli ultimi cinque anni a carico degli amministratori (società di capitali e cooperative)
(Tale condizione potrà essere dichiarata anche in presenza di eventuali protesti a condizione che sia intervenuta la riabilitazione ai sensi dell'art.17 legge n. 108/96, ovvero l'integrale pagamento dei debiti connessi al protesto)
- che l'impresa è titolare di rapporti bancari con il/i seguente/i Istituto/i:
Banca _____ agenzia n. _____
Banca _____ agenzia n. _____
- che l'impresa applica regolarmente i contratti collettivi di settore;

DESIGNA QUALE PREPOSTO ALLA GESTIONE TECNICA DI IMPRESA CHE ESERCITA L'ATTIVITA' DI DISINFESTAZIONE DERATTIZZAZIONE E SANIFICAZIONE:

quale **responsabile tecnico** il/la Signor/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ prov. _____

via/viale/piazza _____ n. _____ CAP _____

C.F. _____ con la qualifica di (*) _____

() Indicare il rapporto di immedesimazione: Titolare, dipendente, socio, amministratore, collaboratore familiare, associato in partecipazione dell'impresa.*

_____ data

_____ firma del legale rappresentante

PARTE SECONDA

IL RESPONSABILE TECNICO DESIGNATO A CONOSCENZA CHE L'ART. 76 DEL D.P.R. 445/00 STABILISCE CHE CHIUNQUE RILASCI DICHIARAZIONI MENDACI È PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA,

DICHIARA

-di essere in possesso di diploma di laurea conseguito nell'anno _____ presso l'Università di _____ con sede in _____ prov. ____ via _____ facoltà _____ specializzazione _____

-di essere in possesso di diploma di istruzione secondaria superiore conseguito nell'anno _____ presso l'Istituto _____ con sede in _____ specializzazione _____

-di essere in possesso di attestato di qualifica di formazione professionale rilasciato in data _____ dall'Istituto _____ con sede in _____ specializzazione _____ di aver assolto gli obblighi scolastici, in ragione dell'ordinamento temporale vigente, nell'anno _____ presso la scuola _____ con sede in _____ via _____ n. _____

-di aver assolto gli obblighi scolastici, in ragione dell'ordinamento vigente, nell'anno _____ presso la scuola _____ con sede in _____ via _____ n. _____

e di aver esercitato l'attività per almeno tre anni (se trattasi di attività di disinfestazione, derattizzazione e sanificazione) in qualità di:

titolare /amministratore /socio dell'impresa _____ con sede in _____ prov. ____ via _____ nel periodo dal _____ al _____

collaboratore familiare dell'impresa _____

con sede in _____ prov. _____ via _____

nel periodo dal _____ al _____

dipendente qualificato in impresa del settore _____

con sede in _____ prov. _____ via _____

nel periodo dal _____ al _____

_____ data

_____ firma del responsabile tecnico

ALLEGA

-attestazione di versamento di € 9.00 (ditta individuale) o € 15.00 (società), su c/c postale 239723 intestato a C.C.I.A.A. di Brindisi per diritti di segreteria, **oltre al diritto previsto per la denuncia di inizio di attività al Registro Imprese;**

-attestazione di versamento di € 168.00 sul c/c postale 8003 - Agenzia delle Entrate - Ufficio di Roma 2 – Tasse Concessioni Governative;

-copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato e del responsabile tecnico;

-copia del titolo di studio o attestato di qualifica professionale del responsabile tecnico;

-copia del contratto registrato di associazione in partecipazione;

-dichiarazione del datore di lavoro attestante il livello di inquadramento, il contratto di riferimento e le esatte mansioni svolte dal dipendente;

-copia della denuncia presentata all'INAIL per il responsabile tecnico;

-copia del libretto di lavoro o modello C/2 storico rilasciato dal centro territoriale dell'impiego;

-copie buste paga;

-copia del permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);

-copia fatture relative all'esercizio dell'attività;

-altra documentazione da specificare;

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96.

• I dati personali degli interessati, contenuti nel presente modello, sono conservati in banche dati della Camera di Commercio di Brindisi ed utilizzati esclusivamente in ragione di fini istituzionali dell'ente.

• I diritti degli interessati in ordine al trattamento dei dati personali sono disciplinati dall'art. 13 della L. 675/96.