

	SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' DI PULIZIA, DISINFEZIONE, DISINFESTAZIONE, DERATTIZZAZIONE E SANIFICAZIONE al Registro delle Imprese o all'Albo delle Imprese Artigiane (Legge n. 82 del 25.1.1994 – art. 19 Legge 7.8.1990, n. 241)
---	---

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ titolare/legale rappresentante
dell' impresa _____
con sede in _____
cod.fisc. _____ n. R.E.A. _____ Tel. _____

SEGNALA

ai sensi dell'art. 19 L. 241/90 e art. 7 D.P.R. 558/99

- L'INIZIO DELL'ESERCIZIO DELLE SEGUENTI ATTIVITÀ** di cui all'art. 1 della L. n. 82/94: *(barrare quelle che interessano)*
A DECORRERE DALLA DATA DI PRESENTAZIONE / SPEDIZIONE DELLA PRESENTE DENUNCIA*
* *(la medesima data deve essere indicata nel modello di domanda/denuncia al Registro Imprese o all'Albo Artigiani a cui la presente denuncia va allegata)*

N.B.:

- PER LE ATTIVITÀ DI PULIZIA E DISINFEZIONE NON E' RICHIESTA LA DESIGNAZIONE DEL PREPOSTO E LA RELATIVA COMPILAZIONE DEL QUADRO II, IN QUANTO LA LEGGE N. 40 DEL 2.4.2007 STABILISCE CHE L'ESERCIZIO DI DETTE ATTIVITA' NON E' SUBORDINATO AL POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITA' TECNICO-ORGANIZZATIVA;
- PER LE ATTIVITÀ DI DISINFESTAZIONE, DERATTIZZAZIONE E SANIFICAZIONE LA LEGGE N. 40/07 STABILISCE INVECE LA NOMINA DEL PREPOSTO, COME PREVISTO DALLA LEGGE 82/94, ED È PERTANTO OBBLIGATORIO COMPILARE IL QUADRO II.

- LA DESIGNAZIONE DEL PREPOSTO**
SIG. _____ dal _____ per l'attività di: *(barrare quelle che interessano)*

- LA REVOCA DEL PREPOSTO**
SIG. _____ dal _____

N.B.: se trattasi di sola designazione e/o revoca del preposto compilare soltanto il Quadro II

- PULIZIA** *(SONO ATTIVITÀ DI PULIZIA QUELLE CHE RIGUARDANO IL COMPLESSO DI PROCEDIMENTI E OPERAZIONI ATTI A RIMUOVERE POLVERI, MATERIALE NON DESIDERATO O SPORCIZIA DA SUPERFICI, OGGETTI, AMBIENTI CONFINATI ED AREE DI PERTINENZA)*
- DISINFEZIONE** *(SONO ATTIVITÀ DI DISINFEZIONE QUELLE CHE RIGUARDANO IL COMPLESSO DEI PROCEDIMENTI E OPERAZIONI ATTI A RENDERE SANI DETERMINATI AMBIENTI CONFINATI E AREE DI PERTINENZA MEDIANTE LA DISTRIBUZIONE O INATTIVAZIONE DI MICRORGANISMI PATOGENI)*

- DISINFESTAZIONE** *(SONO ATTIVITA' DI DISINFESTAZIONE QUELLE CHE RIGUARDANO IL COMPLESSO DI PROCEDIMENTI E OPERAZIONI ATTI A DISTRUGGERE PICCOLI ANIMALI, IN PARTICOLARE ARTROPODI, SIA PERCHE' PARASSITI, VETTORI O RISERVE DI AGENTI INFETTIVI SIA PERCHE' MOLESTI E SPECIE VEGETALI NON DESIDERATE. LA DISINFESTAZIONE PUO' ESSERE INTEGRALE SE RIVOLTA A TUTTE LE SPECIE INFESTANTI OVVERO MIRATA SE RIVOLTA A SINGOLA SPECIE)*
- DERATTIZZAZIONE** *(SONO ATTIVITA' DI DERATTIZZAZIONE QUELLE CHE RIGUARDANO IL COMPLESSO DI PROCEDIMENTI E OPERAZIONI DI DISINFESTAZIONE ATTI A DETERMINARE O LA DISTRUZIONE COMPLETA OPPURE LA RIDUZIONE DEL NUMERO DELLA POPOLAZIONE DEI RATTI O DEI TOPI AL DI SOTTO DI UNA CERTA SOGLIA)*
- SANIFICAZIONE** *(SONO ATTIVITA' DI SANIFICAZIONE QUELLE CHE RIGUARDANO IL COMPLESSO DI PROCEDIMENTI E OPERAZIONI ATTI A RENDERE SANI DETERMINATI AMBIENTI MEDIANTE L'ATTIVITA' DI PULIZIA E/O DI DISINFEZIONE E/O DI DISINFESTAZIONE OVVERO MEDIANTE IL CONTROLLO E IL MIGLIORAMENTO DELLE CONDIZIONI DEL MICROCLIMA PER QUANTO RIGUARDA LA TEMPERATURA, L'UMIDITA' E LA VENTILAZIONE OVVERO PER QUANTO RIGUARDA L'ILLUMINAZIONE E IL RUMORE)*

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' - A NORMA DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445 - E NELLA CONSAPEVOLEZZA CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI E LA FALSITA' IN ATTI SONO PUNITE AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA (ART. 76 D.P.R. 445/2000):

QUADRO I

REQUISITI DI CAPACITA' ECONOMICO-FINANZIARIA

che l'impresa è in possesso dei requisiti di capacità economico-finanziaria, previsti dall'art. 2, co. 1, del D.M. 274 del 1997 e, in particolare:

- regolare iscrizione all'INAIL e all'INPS (da farsi nei termini prescritti) di tutti i propri addetti, per i quali sussiste l'obbligo;
- regolare applicazione dei contratti collettivi di settore (qualora occupi personale dipendente);
- che l'impresa (o nel caso di impresa individuale, il suo titolare) è titolare almeno di un **c/c bancario o postale** presso la seguente banca/ufficio postale (indicare Istituto di Credito-Agenzia di riferimento/Filiale-Ufficio Postale):

_____agenzia n. _____
 _____ filiale n. _____

QUADRO II

REQUISITI DI CAPACITA' TECNICO-ORGANIZZATIVA

che alla gestione tecnica dell'impresa è **preposto** il signor¹:

Cognome e nome _____ Cod. Fisc. _____

nato a _____ il _____ cittadinanza _____

residente a _____ via _____ n. _____

in qualità di _____ (indicare il rapporto di immedesimazione con l'impresa)

il quale risulta in possesso di uno dei requisiti indicati all'art. 2 co. 3 del D.M. 274/97 (barrare il riquadro corrispondente):

¹ il preposto alla gestione non può essere un consulente o un professionista esterno

A) TITOLO DI STUDIO*

**(è necessario che il corso di studi preveda almeno un biennio di chimica, nonché nozioni di scienze naturali e biologiche)*

- Laurea in materia tecnica / Diploma universitario in materia tecnica (laurea breve)*
- Diploma di istruzione secondaria superiore in materia tecnica*
- Attestato di qualifica a carattere tecnico attinente l'attività conseguito ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale.*

Titolo di studio: _____ conseguita/o il _____,
rilasciata/o

- dall'Università degli Studi di _____ specializzazione tecnica in _____
- dall'Istituto _____ con sede nel Comune di _____
specializzazione tecnica _____
- dal Centro _____ con sede nel Comune di _____
specializzazione tecnica _____

B) OBBLIGO SCOLASTICO ED ESPERIENZA PROFESSIONALE

- *assolvimento dell'obbligo scolastico, in ragione dell'ordinamento temporalmente vigente, conseguito presso la Scuola _____
con sede nel Comune di _____*

oltre all'esercizio di attività., per la durata di 3 anni, nel settore della disinfezione, derattizzazione e sanificazione in qualità di (barrare la specifica casella):

- titolare/amministratore/socio partecipante/associato in partecipazione dell'impresa _____
con sede in _____
n. R.E.A. _____ dal _____ al _____*
- collaboratore familiare dell'impresa _____
con sede in _____ n. R.E.A. _____
dal _____ al _____*
- dipendente dell'impresa _____
con sede in _____ n. R.E.A. _____
Qualifica risultante dal libretto di lavoro _____
dal _____ al _____*

C) RICONOSCIMENTO TITOLO ESTERO

- Riconoscimento del titolo estero abilitante con Decreto Ministeriale: (specificare estremi):
Decreto N. _____ in data _____ del Ministero _____*

D) CASI PARTICOLARI:

- soggetto già abilitato in quanto preposto dell'impresa _____
con sede in _____ n. R.E.A. _____*
- dipendente di Impresa/Ente non del settore dotata/o di ufficio tecnico interno:
Impresa/Ente _____ con sede in _____ n. R.E.A. _____
Qualifica risultante dal libretto di lavoro _____
dal _____ al _____*

AVVERTENZE:

I requisiti di onorabilità previsti dall'art. 2 co.1 della legge 82/94 devono essere posseduti da: titolare-institore (se impresa individuale) - tutti i soci per le società in nome collettivo, soci accomandatari per le società in accomandita semplice o per azioni, tutti gli amministratori per ogni altro tipo di società ivi comprese le cooperative.

Le imprese di pulizia possono richiedere l'iscrizione qualora nei confronti dei suddetti soggetti:

- non sia 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 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 penale ai sensi delle leggi vigenti);
- non sia stata svolta o non sia in corso procedura fallimentare (salvo che sia intervenuto provvedimento di chiusura del fallimento o provvedimento riabilitativo, se previsto dal Tribunale di competenza);
- non siano state applicate misure di sicurezza o di prevenzione ai sensi delle leggi 27.12.1956 n. 1423, 10.2.1962 n. 57, 31.5.1965 n. 575 e 13.9.1982 n. 646, e successive modificazioni, o non siano in corso procedimenti penali per reati di stampo mafioso;
- non sia stata pronunciata sentenza penale definitiva di condanna per il reato di cui all'art. 513-bis del codice penale;
- non siano 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.

La verifica presso il Casellario Giudiziario sarà effettuata dall'Ufficio.

L'ufficio inoltre accerterà autonomamente

- l'insussistenza di cause di divieto e di decadenza previste all'art. 10 della L. 575/65 e succ. modificazioni (disposizioni antimafia) per i soggetti indicati all'art. 5 del D.Lgs. 490/94 allegato 5;
- l'inesistenza di notizie sui protesti iscritte nel registro informatico di cui alla legge 15.11.1995, n. 480 a carico del titolare/institore, per le imprese individuali, dei soci per le società di persone, degli amministratori per le società di capitali e per le società cooperative (art. 2 c. 1 D.M.274/97).

- **N.B.: Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio Venezia Giulia, acconsente al loro trattamento da parte della stessa per le finalità di legge**
Dichiara, inoltre, di essere informato di quanto previsto dal D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Luogo e data _____ **Firma** _____

DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO (SE PERSONA DIVERSA DAL DENUNCIANTE)

il sottoscritto _____, preso atto della denuncia che precede, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ – A NORMA DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445 – E NELLA CONSAPEVOLEZZA CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI E LA FALSITÀ IN ATTI SONO PUNITE AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA (ART. 76 D.P.R. 445/2000)

dichiara

✓ di accettare la carica di preposto dell'impresa _____

- **N.B.: Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio Venezia Giulia, acconsente al loro trattamento da parte della stessa per le finalità di legge**
Dichiara, inoltre, di essere informato di quanto previsto dal D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

luogo e data _____

firma del preposto _____

ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (barrare ciò che si allega)

- fotocopia del documento d'identità (in corso di validità) del denunciante e del preposto;
- fotocopia del titolo di studio o dell'attestato di qualifica professionale del preposto;
- fotocopia del libretto di lavoro del preposto;
- fotocopia dei modelli 01/M e modelli CUD;
- copia della denuncia INAIL - dalla quale risulti lo svolgimento della specifica attività di disinfestazione/ derattizzazione/ sanificazione presso un'impresa del settore, (artigiana e non) - per i collaboratori familiari, per i soci amministratori e legali rappresentanti di società di capitali e di persone, nonché per gli associati in partecipazione;
- dichiarazione del datore di lavoro attestante le esatte mansioni svolte dal dipendente nel caso l'attività sia stata prestata presso una Impresa/Ente "non del settore" dotata di ufficio tecnico interno;
- copia del contratto di associazione in partecipazione;
- copia del Decreto ministeriale di riconoscimento del titolo abilitante estero;
- altro (da specificare) _____

N. B. : questo modello va allegato ai modelli di denuncia/ domanda del Registro Imprese (II-S5-I2-UL-R-SE) e dell'Albo Imprese Artigiane; se la denuncia/domanda viene trasmessa in modalità telematica/informatica il presente modello, sottoscritto - con firma autografa o digitale – dagli interessati, dovrà essere predisposto in formato elettronico unitamente agli altri allegati previsti.

