



CAMERA DI COMMERCIO
VENEZIA GIULIA
TRIESTE GORIZIA

**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.

