



**SEZIONE A – NUOVA APERTURA**

**INIDRIZZO:**

Comune di \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

per l'attività di:

**a) impianti di produzione, trasformazione, trasporto, distribuzione, utilizzazione dell'energia elettrica, impianti di protezione contro le scariche atmosferiche, nonché gli impianti per l'automazione di porte, cancelli e barriere**

limitatamente a: \_\_\_\_\_

**b) impianti radiotelevisivi, le antenne e gli impianti elettronici in genere**

limitatamente a: \_\_\_\_\_

**c) impianti di riscaldamento, di climatizzazione, di condizionamento e di refrigerazione di qualsiasi natura o specie, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e delle condense, e di ventilazione ed aerazione dei locali**

limitatamente a: \_\_\_\_\_

**d) impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura e specie**

limitatamente a: \_\_\_\_\_

**e) impianti per la distribuzione e l'utilizzazione di gas di qualsiasi tipo, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e ventilazione ed aerazione dei locali**

limitatamente a: \_\_\_\_\_

**f) impianti di sollevamento di persone o di cose per mezzo di ascensori, montacarichi, scale mobili e simili**

limitatamente a: \_\_\_\_\_

**g) impianti di protezione antincendio**

limitatamente a: \_\_\_\_\_

**SEZIONE B – NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO**

**Il responsabile tecnico è il Sig.**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F.

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita : Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

In qualità di

Titolare

Socio preposto con il presente atto formale

**SEZIONE C – REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO**

**La revoca del responsabile tecnico Sig.**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Il nuovo responsabile tecnico è il Sig.**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita : Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

In qualità di

Titolare

Socio preposto con il presente atto formale

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del responsabile tecnico)

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (da compilare obbligatoriamente da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011)

- DI ALLEGARE

copia documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali, se non acquisibili direttamente presso altre pubbliche amministrazioni

Attestazione del versamento di euro 168,00 sul c/c postale n. 8003 per Tassa di Concessione Governativa intestato alla Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara;

altro \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.*

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

\_\_\_\_\_

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A**

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita : Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di Responsabile Tecnico della società/ditta individuale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00,

**DICHIARA:**

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

**SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI**

• di possedere come requisito professionale, ai sensi dell'art. 4 del D.M. 37/2008, quanto di seguito riportato:

a) diploma di laurea in materia tecnica specifico conseguito presso: Università degli Studi \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ Facoltà di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Specializzazione \_\_\_\_\_

b) diploma di istruzione secondaria di secondo grado in materia tecnica attinente l'attività \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

seguito

da un periodo di inserimento lavorativo di almeno due anni continuativi:  
presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

da un periodo di inserimento lavorativo di almeno un anno continuativo per le attività di cui all'articolo 1, comma 2, lettera d) (impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura o specie):  
presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

c) titolo di studio a carattere tecnico-professionale attinente all'attività \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

seguito

da un periodo di inserimento lavorativo di almeno quattro anni continuativi:  
presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

da un periodo di inserimento lavorativo di almeno due anni continuativi per le attività di cui all'articolo 1, comma 2, lettera d) (impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura o specie):

presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

d1) periodo di inserimento lavorativo di almeno tre anni

presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
in qualità di operaio installatore con qualifica di specializzato

d2) periodo di inserimento lavorativo di almeno sei anni:

presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
in qualità di:

- titolare d'impresa che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore
- in qualità di socio che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore
- in qualità di collaboratore familiare che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore

d3) periodo di inserimento lavorativo di almeno quattro anni per le attività di cui all'articolo 1, comma 2, lettera d) (impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura o specie :

presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
in qualità di:

- titolare d'impresa che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore
- in qualità di socio che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore
- in qualità di collaboratore familiare che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore

ALTRO:

o già riconosciuto in possesso dei requisiti da

Camera di Commercio       Albo Imprese Artigiane

di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per gli impianti di cui alle lettere:

\_\_\_\_\_

nell'impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

iscritta al Registro Imprese con REA nr. \_\_\_\_\_ o all' A.I.A. nr. \_\_\_\_\_

o Riconoscimento del titolo estero abilitante con Decreto Ministeriale n. \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ del Ministero \_\_\_\_\_

**SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI**

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 159/2011(dichiarazione antimafia);

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.*

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

IL DICHIARANTE

Firma \_\_\_\_\_



**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B**

Il presente quadro autocertificazione, va compilato e sottoscritto, escluso il legale rappresentante, da: tutti i soci delle S.N.C., dai soci accomandatari delle S.A.S., dagli amministratori delle S.R.L. e delle Soc. Coop..

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita : Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di:  titolare  socio

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

**DICHIARA**

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 159/2011 (dichiarazione antimafia);

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.*

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_