



SE STESSO (IN QUALITÀ DI TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE)

OPPURE

IL SIGNOR

COGNOME _____ NOME _____

C.F. _____ NATO A _____

IL _____ CITTADINANZA _____ RESIDENTE A _____

IN VIA _____ NUM. _____

In qualità di (spuntare la voce che interessa)²:

SOCCIO PRESTATORE D'OPERA (pos.INAIL _____)

COLLABORATORE FAMILIARE (pos.INAIL _____)

DIPENDENTE – ASSUNTO IL _____ CON LA QUALIFICA DI _____

PROCURATORE ³ – PROCURA CONFERITA IN DATA _____

Altresì, consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00,

DICHIARA

che nei propri confronti non sono stati emessi i provvedimenti di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo n° 159/2011 (codice delle leggi antimafia)⁴.

LUOGO _____, IL _____

FIRMA _____

Informativa "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, si informa che i dati personali che sono forniti alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Basilicata saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Tali dati saranno resi disponibili ad altri soggetti pubblici in quanto necessari allo svolgimento dei rispettivi compiti istituzionali e ai terzi nei limiti e con le modalità previste dalla normativa vigente. Rispetto a tali dati, il soggetto al quale si riferiscono potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, previa verifica della compatibilità con la normativa regolante la singola procedura nell'ambito della quale i dati sono stati raccolti e vengono conservati da questo Ente. Titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della BASILICATA relativi procedimenti, conservati agli atti e soggetti a diffusione solo nei termini e nelle modalità stabilite da una norma di legge o di regolamento che consentano l'accesso agli atti e alle informazioni.

² A seguito del parere rilasciato dal Ministero dello Sviluppo Economico alla C.C.I.A.A. di Novara in data 5/02/2016 (parere n. 30383 del 5/02/2016), non è più possibile nominare Responsabile Tecnico un associato in partecipazione, a seguito dell'entrata in vigore del D.Lgs. n.81 del 15/06/2015.

³ In caso di nomina del procuratore, è necessaria la procura institoria ai sensi dell'art.2203 e ss del cod.civ. Se la procura non è già pubblicizzata nel R.I., deve essere allegata alla presente SCIA. **Non è consentita la nomina di un consulente o di un professionista esterno.**

⁴ I soggetti obbligati di cui all'art. 85 del D.lgs 159/2011 presentano, contestualmente al presente modello, una separata dichiarazione ("dichiarazione società" o "dichiarazione persone").



B) TITOLO DI STUDIO ABBINATO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ

Diploma di istruzione secondaria del secondo ciclo in materia tecnica attinente l'attività conseguito il _____ Presso l'Istituto _____
Con sede a _____ (_____) Specializzazione Tecnica _____

oppure

Attestato di qualifica a carattere tecnico attinente l'attività conseguito ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale

Presso il Centro _____ Con sede a _____ (_____)
Concluso con esito positivo in data _____ Specializzazione Tecnica _____

(Copia del titolo di studio è allegata alla presente SCIA)

ABBINATO ALL'ESERCIZIO DELLA SEGUENTE ATTIVITÀ DI IMPIANTISTICA

(due anni consecutivi se in possesso del diploma o quattro anni consecutivi se in possesso di altro titolo⁵)

PRESSO L'IMPRESA _____ CON SEDE A _____

ISCRITTA AL REGISTRO IMPRESE DELLA CCIAA DI _____ CON R.E.A. _____

DAL ____/____/____ AL ____/____/____

IN QUALITÀ DI:

- TITOLARE (POS. INAIL N. ____)
- COLLABORATORE FAM.RE (POS. INAIL N. _____)
- AMMINISTRATORE (POS. INAIL N. _____)
- SOCIO LAVORANTE (POS. INAIL N. _____)
- DIPENDENTE CON QUALIFICA DI OPERAIO (inquadrate al _livello del CCNL del settore _____)

⁵ Per le attività di cui alla lettera D dell'art.1 co.2 del D.M. 37/2008 è richiesto almeno 1 anno di inserimento lavorativo se in possesso del diploma o almeno 2 anni consecutivi se in possesso dell'attestato di qualifica)



C) ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ

attività⁶ di _____

per un periodo non inferiore a tre anni, escluso quello computato ai fini dell'apprendistato

PRESSO L'IMPRESA _____ CON SEDE A _____

ISCRITTA AL REGISTRO IMPRESE DELLA CCIAA DI _____ CON R.E.A. _____

DAL ____/____/____ AL ____/____/____

IN QUALITA' DI:

Titolare / Amministratore lavorante / Socio lavorante di società di persone con mansioni equiparabili a quelle dell'operaio specializzato ⁷ (Posizione INAIL N. _____)

DIPENDENTE CON QUALIFICA DI OPERAIO SPECIALIZZATO (Posizione INAIL N. _____)
(inquadrate al _____ livello del CCNL del settore _____)

OPPURE

attività⁸ di _____

per un periodo non inferiore a sei anni⁹

PRESSO L'IMPRESA _____ CON SEDE A _____

ISCRITTA AL REGISTRO IMPRESE DELLA CCIAA DI _____ CON R.E.A. _____

DAL ____/____/____ AL ____/____/____

IN QUALITA' DI:

TITOLARE LAVORANTE DI IMPRESA INDIVIDUALE AMMINISTRATORE LAVORANTE

SOCIO LAVORANTE DI SOCIETA' COLLABORATORE FAMILIARE

CON POSIZIONE INAIL N. _____

⁶ Specificare la tipologia di impianti.

⁷ L'esperienza lavorativa deve essere specializzata. I soggetti devono rendere una dichiarazione sostitutiva di atto notorio di aver prestato attività assimilabile a quella svolta dall'operaio specializzato

⁸ Specificare la tipologia di impianti.

⁹ Per le attività di cui alla lettera D dell'art.1 co.2 del D.M. 37/2008 il periodo lavorativo non deve essere inferiore a 4 anni.



D) CASI PARTICOLARI

- già responsabile tecnico dell'impresa/società _____
con sede in _____ Num. R.E.A. _____
fino al ____ / ____ / ____ per le attività di cui alle lettere _____

oppure

- ha esercitato l'attività di installazione, ampliamento, trasformazione e manutenzione di impianti previsti dalle seguenti lettere _____
dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____¹⁰ con le mansioni¹¹ di _____
(posizione INAIL n. _____) quale _____
dell'impresa _____ con sede a _____
iscritta al Registro Imprese della CCIAA di _____ con n.REA _____

LUOGO _____, IL _____

FIRMA _____

Informativa "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, si informa che i dati personali che sono forniti a questa Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Tali dati saranno resi disponibili ad altri soggetti pubblici in quanto necessari allo svolgimento dei rispettivi compiti istituzionali e ai terzi nei limiti e con le modalità previste dalla normativa vigente. Rispetto a tali dati, il soggetto al quale si riferiscono potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, previa verifica della compatibilità con la normativa regolante la singola procedura nell'ambito della quale i dati sono stati raccolti e vengono conservati da questo Ente. Titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di POTENZA relativi procedimenti, conservati agli atti e soggetti a diffusione solo nei termini e nelle modalità stabilite da una norma di legge o di regolamento che consentano l'accesso agli atti e alle informazioni.

¹⁰ Indicare l'attività svolta per almeno un anno prima del 13/03/1990.

¹¹ Indicare se titolare o amministratore/socio lavorante.



DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- copia documento di identità del titolare/legale rappresentante (su file a parte);
- copia documento di identità del Responsabile Tecnico (su file a parte);
- fotocopia del titolo di studio o dell'attestato di superamento del corso professionale;
- fotocopia del libretto di lavoro o la scheda professionale, rilasciata dal Centro per l'impiego, del responsabile tecnico;
- dichiarazione del datore di lavoro attestante il livello di inquadramento, il contratto di riferimento, le mansioni svolte dal dipendente ed il periodo prestatato alle dipendenze;
- copia del Decreto ministeriale di riconoscimento del titolo abilitante estero;
- dichiarazione, per i soggetti obbligati (art.85 del D.Lgs. 159/2011), che nei propri confronti non sono stati emessi i provvedimenti di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo n° 159/2011 (codice delle leggi antimafia)¹².
- altro (da specificare)_____

¹² I soggetti obbligati di cui all'art. 85 del D.lgs 159/2011 presentano, contestualmente al presente modello, una separata dichiarazione ("dichiarazione società" o "dichiarazione persone").