

**SUAP Comune di Potenza**

SEGNALA	Procedimento
<b>Comunicazione variazione responsabile tecnico attività di disinfestazione, derattizzazione e sanificazione</b>	<b>Comunicazione per variazione attività di disinfestazione, derattizzazione e sanificazione (L. n. 82/1994)</b>

## Scheda anagrafica

[ ] PERSONA

[ ] DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

## DATI DEL DICHIARANTE

Nome	Cognome	Cod.Fiscale

Sesso	Data nascita	Cittadinanza

Luogo di nascita:

Stato	Provincia
<b>ITALIA</b>	

Comune italiano o località estera

[ ] Se cittadino non UE

Informazioni relative alla residenza :

Residente in	Provincia	Stato

Toponimo (DUG)	Denominazione stradale

Numero civico	CAP	eMail/PEC	Telefono fisso/cellulare

## Oggetto della pratica

descrizione sintetica

## DOMICILIO ELETTRONICO

Ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento si elegge il proprio domicilio elettronico presso la seguente casella di posta elettronica (domicilio elettronico)

DOMICILIO ELETTRONICO: (N.B. Inserire l'indirizzo della casella PEC a cui lo Sportello dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative alla pratica)

Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avra' la certezza del buon esito dell' eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente istanza

Dichiarazione di consapevolezza ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000

Dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:

Comune di POTENZA

indirizzo pec suap@pec.comune.potenza.it

Finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento.

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati.

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")). Responsabili del trattamento la Camera di Commercio competente per territorio e InfoCamere S.c.p.A.

Diritti.

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di POTENZA indirizzo mail suap@pec.comune.potenza.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail pubblicato sul sito istituzionale del Comune.

Periodo di conservazione dei dati.

I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene. I dati sono altresì trasmessi alla Camera di Commercio competente per territorio per la raccolta nel Fascicolo informativo di impresa di cui all'art. 43-bis del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

che la user Telemaco che sarà abilitata ad importare la pratica in StarWeb è la seguente:

user Telemaco

La user Telemaco specificata sopra sarà abilitata ad importare la pratica in StarWeb

SEGNALA a: Camera di Commercio di Potenza

Comunicazione per variazione attività di disinfestazione, derattizzazione e sanificazione (L. n. 82/1994)

ubicazione dell'attività

Comune	Frazione	Prov.	CAP
<b>POTENZA</b>		<b>PZ</b>	

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Via, Viale, Piazza	n° civico

scala	piano	interno

dati catastali

<input type="checkbox"/> NCEU		<input type="checkbox"/> NCT
foglio	particella/mappale	subalterno

Attività oggetto della segnalazione

disinfestazione (sono attività di disinfestazione quelle che riguardano il complesso di procedimenti e operazioni atti a distruggere piccoli animali, in particolare artropodi, sia perché parassiti, vettori o riserve di agenti infettivi sia perché molesti e specie vegetali non desiderate. La disinfestazione può essere integrale se rivolta a tutte le specie infestanti ovvero mirata se rivolta a singola specie)

derattizzazione (sono attività 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 e dei topo al di sotto di una certa soglia)

sanificazione (sono attività di sanificazione quelle che riguardano il complesso di procedimenti e operazioni atti a rendere sani determinati ambienti mediante l'attività di pulizia e/o di disinfezione ovvero mediante il controllo e il miglioramento delle condizioni del microclima per quanto riguarda la temperatura, l'umidità e la ventilazione ovvero per quanto riguarda l'illuminazione e il rumore)

requisiti morali e di onorabilità

Il sottoscritto dichiara che :

non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6.9.2011 n.159 (antimafia)

E che :

I soggetti sotto indicati rispettano i requisiti di onorabilità previsti dalla norma e pertanto dichiara a loro carico che :

1. non è stata pronunciata sentenza penale definitiva di condanna o non sono 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 o 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);

2. 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);

3. non è stata pronunciata sentenza penale definitiva di condanna per il reato di cui all'art. 513-bis del codice penale;

4. non sono 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.

## Designazione del responsabile tecnico

Comunica la designazione del responsabile tecnico il/la Signor/Sig.ra :

Cognome	Nome
Codice Fiscale	dal

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

<input type="checkbox"/> titolare	<input type="checkbox"/> amministratore	<input type="checkbox"/> socio lavoratore
<input type="checkbox"/> collaboratore familiare	<input type="checkbox"/> dipendente	<input type="checkbox"/> institore
<input type="checkbox"/> altro		

Il Responsabile tecnico è designato :

<input type="checkbox"/> in sostituzione di
<input type="checkbox"/> in aggiunta di

Il responsabile tecnico risulta in possesso dei requisiti tecnico-professionali previsti dall'art. 2 co. 3 D.M. 274 /97 sottoindicati:

<input type="checkbox"/> A) TITOLO DI STUDIO (1)
--

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

<input type="checkbox"/> B) OBBLIGO SCOLASTICO ED ESPERIENZA PROFESSIONALE
<input type="checkbox"/> C) RICONOSCIMENTO TITOLO ESTERO
<input type="checkbox"/> D) CASI PARTICOLARI

Dichiarazione del Responsabile Tecnico

**D1371**

Allegare il Documento compilato in tutte le sue parti e Copia documento di identità in corso di validità

---

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

non sono dovuti oneri quali diritti o spese

poiché non previsti dal tariffario  poiché esentati

sono dovuti oneri quali diritti o spese

per un totale di Euro

pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'

versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data ufficio postale di

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data indicare il codice TRN (30 caratteri alfanumerici)

Allega qui l'attestazione che il bonifico bancario è andato a buon fine (non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)