



**SEGNALAZIONE DI INIZIO ATTIVITA'
DI DISINFESTAZIONE, DERATTIZZAZIONE E SANIFICAZIONE¹**

(Legge n. 82 del 25.01.1994-D.M. n. 274 del 7.7.1997-D.M. n. 439 del 4.10.1999-D.P.R. n. 558 del 14.12.1999-Legge n. 40 del 2.4.2007)

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 Legge 7.8.1990, n. 241 e successive modifiche ed integrazioni

CHE A DECORRERE DAL ____/____/____ E' INIZIATO L'ESERCIZIO DELLE SEGUENTI ATTIVITÀ di cui all'art. 1 della L. n. 82/94:

(La data deve essere quella del giorno di spedizione della presente segnalazione. La medesima data deve essere indicata nel modello di domanda/denuncia al Registro Imprese a cui la presente segnalazione va allegata).

- “C” - 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)
- “D” - 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)
- “E” - 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 DISINFESIONE 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)

La **designazione del Preposto** Sig. _____ dal ____/____/____ per l'attività di (barrare quelle di interesse) (Il preposto non può essere un consulente o un professionista esterno e la sua qualifica è incompatibile con ogni altra attività continuativa ovvero non può rivestire l'incarico per più imprese, quindi deve essere immedesimato nell'impresa cr. D.M 274/97)

La **revoca del Preposto** Sig. _____ dal ____/____/____

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);

- OVE IL FATTO NON COSTITUISCA PIU' GRAVE REATO, CHIUNQUE, NELLE DICHIARAZIONI O ATTESTAZIONI O ASSEVERAZIONI CHE CORREDANO LA SEGNALAZIONE DI INIZIO ATTIVITA', DICHIARA O ATTESTA FALSAMENTE L'ESISTENZA DEI REQUISITI O DEI PRESUPPOSTI RICHIESTI DALLA LEGGE E' PUNITO CON LA RECLUSIONE DA UNO A TRE ANNI (ART. 19 c. 6 L. 241/1990)

Di possedere tutti i requisiti sotto indicati

¹ Il presente modello, allegato alla pratica telematica, deve essere individuato dal codice documento "C22".
Modello Impresa Disinfestazione _94 rev.12_10_2017



QUADRO I

REQUISITI DI CAPACITA' ECONOMICO-FINANZIARIA

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

regolare iscrizione **all'INAIL** di tutti i propri addetti compreso il titolare, i familiari collaboratori ed i soci prestatori d'opera per i quali sussiste l'obbligo (**indicare apertura posizione**)

N. _____;

regolare iscrizione **all'INPS** di tutti i propri addetti compreso il titolare, i familiari collaboratori ed i soci prestatori d'opera per i quali sussiste l'obbligo (**indicare apertura posizione**)

N. _____;

di applicare regolarmente i contratti collettivi di settore ;

l'assenza di protesti cambiari negli ultimi cinque anni a carico del titolare, per le imprese individuali, di tutti i soci per le società di persone degli amministratori per le società di capitali e per le società cooperative, salvo riabilitazione ai sensi dell'art. 7 della Legge 7/3/1996 n. 108, ovvero dimostrazione di aver completamente soddisfatto i creditori;

l'esistenza di rapporti con il sistema bancario

QUADRO II

REQUISITI DI CAPACITA' TECNICA-ORGANIZZATIVA

che alla gestione tecnica dell'impresa è **preposto²** il signor/a:

Cognome e nome _____ Cod. Fisc. _____

nato a _____ (____) il _____ cittadinanza _____ residente a _____ (____) via _____ n. _____

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

titolare

amministratore

dipendente

socio lavoratore

collaboratore familiare

procuratore

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

A) TITOLO DI STUDIO

Laurea in materia tecnica / Diploma universitario in materia tecnica (laurea breve)

² il preposto alla gestione non può essere un consulente o un professionista esterno, quindi **deve essere immedesimato nell'impresa.**



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.

(N.B. : è necessario che il corso di studi specifico preveda almeno **un corso biennale di chimica, nonché nozioni di scienze naturali e biologiche**)

Titolo di studio: _____ conseguito il _____,
rilasciato:

- 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 (tre) anni, nel settore della disinfestazione, derattizzazione e sanificazione **in qualità di** (barrare la specifica casella):

titolare/amministratore/socio partecipante/associato in partecipazione dell'impresa _____
_____ con sede in _____

collaboratore familiare dell'impresa _____
con sede in _____ n. R.E.A. _____
dal _____ al _____

(in queste prime due ipotesi deve essere allegata copia della denuncia di iscrizione all'INAIL)

dipendente qualificato dell'impresa _____
con sede in _____ n. R.E.A. _____
qualifica risultante dal libretto di lavoro _____
dal _____ al _____

C) RICONOSCIMENTO TITOLI CONSEGUITI ALL'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 di ufficio interno attinente alla materia:
Impresa/Ente _____ con sede in _____ n. R.E.A. _____



qualifica risultante dal libretto di lavoro _____
dal _____ al _____

Altro _____

REQUISITI DI ONORABILITA'

I requisiti di onorabilità, previsti dall'art. 2 co.1 della legge 82/94, devono essere posseduti da:

titolare (se impresa individuale) **tutti i soci** per le società in nome collettivo, **soci accomandatari** per le società in accomandita semplice, **tutti gli amministratori** per ogni altro tipo di società ivi comprese le cooperative e il **preposto**

I suddetti soggetti possono richiedere l'iscrizione se:

- **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 o il patrimonio, o alla pena accessoria dell'interdizione dall'esercizio di una professione o di un'arte o delle interdizione dagli uffici direttivi delle imprese, salvo che sia intervenuta la riabilitazione;
- **non** sia stata svolta o non sia in corso procedura fallimentare, salvo che sia intervenuta la riabilitazione ai sensi degli artt. 142,143 e 144 delle disposizioni approvate con regio decreto 16.3.1942 n. 267;
- **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.

DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO

Il sottoscritto _____, preso atto della denuncia che precede, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' – A NORMA DELL'ART. 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 – ART. 19 c. 6 Legge 241/1990)

dichiara

- di accettare la carica di responsabile tecnico dell'Impresa _____ consapevole che **detto incarico è incompatibile con ogni altra attività continuativa ovvero non può rivestire l'incarico per più imprese;**
- di esplicitare tale incarico in modo stabile e continuativo mantenendo un rapporto diretto con la struttura operativa dell'Impresa;
- di svolgere un costante controllo circa il rispetto della normativa tecnica vigente, impegnando l'impresa con il proprio operato e le proprie determinazioni limitatamente agli aspetti tecnici dell'attività stessa;
- di possedere tutti i requisiti indicati nel presente modulo, ovvero requisiti di onorabilità, requisiti di capacità tecnica-organizzativa

Tutela della Privacy: Con la sottoscrizione del presente modello l'interessato dichiara di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art.13 D.L.vo n.196/2003 da parte della Camera di Commercio di Avellino titolare del trattamento dei dati personali e di riconoscere le finalità e le modalità del trattamento dei suoi dati personali, anche con strumenti informatici ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa; dichiara inoltre di essere stato informato sui diritti riconosciuti dall'art.7 del D.L.vo n.196/2003.

Luogo e data _____ / _____ / _____ **Firma del PREPOSTO**

Tutela della Privacy: Con la sottoscrizione del presente modello l'interessato dichiara di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art.13 D.L.vo n.196/2003 da parte della Camera di Commercio di Avellino titolare del trattamento dei dati personali e di riconoscere le finalità e le modalità del trattamento dei suoi dati personali, anche con strumenti informatici ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa; dichiara inoltre di essere stato informato sui diritti riconosciuti dall'art.7 del D.L.vo n.196/2003.



Luogo e data _____ / ____ / ____ Firma _____

AVVERTENZE

L'Ufficio accerterà autonomamente:

- requisiti di onorabilità;
- l'insussistenza di cause di divieto e di decadenza previste all'art. 10 della legge 575/65 e succ. modificazioni (disposizioni antimafia) per i soggetti indicati all'art. 2 del D.P.R. 252/1998 nonché dell'art. 85 del D.L.vo n. 159/2011 che non sussistano cause di divieto di cui all'art. 67 del D.L.vo n. 159/2011;
- l'inesistenza di notizie sui protesti iscritte nel Registro Informatico di cui alla Legge 15/11/1995 n. 480 a carico del titolare, per le imprese individuali, dei soci per le società di persone, degli amministratori per le società di capitali e per le società cooperative;

DIRITTI SEGRETERIA E BOLLI (verranno trattenuti dal credito dell'utente "telemacopy")

SOCIETA'

Diritti segreteria € 45,00 (€ 30,00+15,00)

IMPRESE INDIVIDUALI

Diritti segreteria € 27,00 (€ 18,00+9,00) Bolli € 17,50

ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (barrare ciò che si allega)

- fotocopia del **documento d'identità o documento equipollente** (in corso di validità) del denunciante e del preposto;
- copia del permesso o della carta di soggiorno in corso di validità, solo per i cittadini extracomunitari;
- altro (da specificare) _____.

N. B. : questa segnalazione va allegata ai modelli di denuncia/domanda (**S5 – UL - II- I2**) del Registro Imprese in modalità telematica, con codice documento "C22". La presente segnalazione, sottoscritta - con firma autografa o digitale - dagli interessati, dovrà essere predisposta in formato elettronico unitamente agli altri allegati previsti.