


| | |
|---|---|
|  | Segnalazione certificata di inizio dell'attività di pulizia, disinfezione, disinfestazione, derattizzazione e sanificazione (Legge n. 82/1994) |
| Scia/82 | |

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ (Prov. _____) il _____ in qualità di
titolare/legale rappresentante dell'impresa _____
con sede legale in _____ (Prov. _____), cod. fiscale _____
n. R.E.A. _____ tel. _____ indirizzo e-mail/PEC _____

PRESENTA
LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ
(ai sensi dell'art. 19 L. 241/1990)

- Pulizia** - attività che riguarda il complesso dei procedimenti ed operazioni atti a rimuovere polveri, materiale non desiderato o sporczia da superfici, oggetti, ambienti confinati ed aree di pertinenza;
- Disinfezione** – attività che riguarda il complesso dei procedimenti ed operazioni atti a rendere sani determinati ambienti confinati ed aree di pertinenza mediante la distruzione o inattivazione di microorganismi patogeni;
- Disinfestazione** - attività che riguarda il complesso di procedimenti ed 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** – attività che riguarda il complesso di procedimenti e operazioni di disinfestazione atti a determinare la distruzione completa oppure la riduzione del numero della popolazione dei ratti o dei topi al di sotto di una certa soglia;
- Sanificazione** – attività che riguarda il complesso di procedimenti e operazioni atti a rendere sani determinati ambienti mediante l'attività di pulizia e/o disinfezione e/o disinfestazione ovvero mediante il controllo ed il miglioramento delle condizioni del microclima per quanto riguarda la temperatura, l'umidità e la ventilazione ovvero per quanto riguarda l'illuminazione ed il rumore.

=====

AVVERTENZE:

- Il presente modello deve essere identificato con il codice documento "C22".
- La data di inizio dell'attività dovrà coincidere con quella di presentazione della domanda al Registro delle imprese.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46, 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità prevista dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, a carico di chi rilascia dichiarazioni mendaci o forma atti falsi (art 76, D.P.R n. 445/2000);

◆ **Requisiti di onorabilità (art 2, comma 1, l. n. 82/1994)**

che nei propri confronti:

- non è 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 dell'interdizione dagli uffici direttivi delle imprese, salvo che sia intervenuta la riabilitazione;
- non è stata svolta o non sia in corso procedura fallimentare, salvo che sia intervenuta la riabilitazione ai sensi degli articoli 142, 143 e 144 delle disposizioni approvate con r. d. 16 marzo 1942, n. 267;
- non sono state applicate misure di sicurezza o di prevenzione ai sensi delle leggi 27 dicembre 1956, n. 1423, 10 febbraio 1962, n. 57, 31 maggio 1965, n. 575, e 13 settembre 1982, n. 646 e successive modificazioni, o non siano in corso procedimenti penali per reati di stampo mafioso;
- non è stata pronunciata sentenza penale definitiva di condanna per il reato di cui all'art. 513-bis del codice penale;
- 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.

=====

AVVERTENZE: Ogni altro (eventuale) institore/procuratore se impresa individuale, socio accomandatario se S.a.s. e S.a.p.a., socio di società se S.n.c., amministratore se S.p.a, S.r.l., consorzio o cooperativa, è tenuto alla presentazione di un separato modello Ono/82.

=====

◆ **Requisiti di capacità economico – finanziaria (art. 2, comma 1, del d. m. n. 274/1997)**

che l'impresa è in possesso dei requisiti di capacità economico – finanziaria, in particolare:

- assenza di protesti cambiari negli ultimi cinque anni, a carico del titolare (impresa individuale), dei soci (società di persone), o degli amministratori (società di capitali e società cooperative) salvo riabilitazione ai sensi dell'art. 17 della Legge 7 marzo 1996 n.108 o, nel caso, possa dimostrare di aver completamente soddisfatto i creditori;
- ha iscritto all'INPS e all'INAIL, ricorrendone i presupposti di legge, tutti gli addetti, compreso il titolare e i familiari e i soci prestatori d'opera;
- applica regolarmente i contratti collettivi di settore qualora occupi personale dipendente;
- è titolare almeno di un c/c bancario presso: _____

Agenzia con sede a _____ (____), in _____ n. _____

DESIGNA QUALE PREPOSTO ALLA GESTIONE TECNICA

per l'esercizio dell'attività di: **disinfestazione** **derattizzazione** **sanificazione**

la/il signora/signor _____

nata/o a _____ (_____) il ___/___/____, di cittadinanza _____

c. f. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| in qualità di (indicare rapporto di immedesimazione):

- titolare della omonima impresa individuale
- socio della società
- amministratore della società
- dipendente dell'impresa individuale/società
- familiare (parente entro il terzo grado o affine entro il secondo grado) del titolare dell'impresa individuale.

=====

AVVERTENZE: il titolare o il legale rappresentante dell'impresa deve presentare un modello R/82 per ogni ulteriore responsabile tecnico.

=====

ALLEGA

- copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante e del responsabile tecnico (solo se l'istanza e/o la dichiarazione sostitutiva non sono sottoscritte dall'interessato e dal responsabile tecnico con dispositivo di firma digitale);
- versamento, effettuato sul conto corrente postale n. 8003 intestato all'agenzia delle entrate centro operativo di Pescara (tassa di concessione governativa);
- copia del titolo di studio o dell'attestato di qualifica professionale del responsabile tecnico;
- copia del permesso o della carta di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);
- altra documentazione da specificare _____

Firma
(del titolare o legale rappresentante)

DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI TECNICO PROFESSIONALI

(da compilarsi a cura del preposto alla gestione tecnica - art. 2, c. 2, d. m. n. 274/1997)

La/il sottoscritta/o _____

nato a _____ (Prov. _____) il ____/____/____ in qualità di soggetto che abilita l'impresa

- a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 circa la decadenza dei benefici in caso di dichiarazione non veritiera;
- a conoscenza dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 circa la responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace;

DICHIARA di possedere uno dei seguenti requisiti tecnico professionali

R1) TITOLO DI STUDIO

Aver conseguito in data ____/____/____, in materia tecnica, attinente all'attività:

➤ il diploma di laurea / diploma universitario di _____
rilasciato dall'Università degli studi di _____ facoltà di _____
con sede a _____ (____), in _____

oppure

➤ il diploma di istruzione secondaria di secondo grado di _____,
rilasciato dall'Istituto _____,
con sede a _____ (____), in _____ n. _____

oppure

➤ attestato di qualifica professionale _____,
rilasciato dal Centro di formazione professionale _____,
con sede a _____ (____), in _____ n. _____

Il corso di studi suindicato prevede lo studio della chimica per almeno un biennio e nozioni di scienze naturali e biologiche.

R2) ASSOLVIMENTO DELL'OBBLIGO SCOLASTICO ED ESPERIENZA PROFESSIONALE

aver assolto l'obbligo scolastico, in ragione dell'ordinamento temporalmente vigente (per i nati prima del 1/1/1952: licenza elementare; per i nati dopo tale data, licenza di scuola media inferiore) nell'anno scolastico ____/____ presso la scuola _____

con sede a _____ (Prov.____) in _____ n.____

ed aver esercitato **per almeno tre anni** la/le attività di:

- disinfestazione** **derattizzazione** **sanificazione**

presso l'impresa _____ con sede in _____

(Prov.____) cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| in qualità di:

dipendente **operaio qualificato** dal ____/____/____ al ____/____/____, inquadrato al _____ livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore _____;

oppure

- titolare lavorante socio lavorante amministratore lavorante collaboratore familiare

dal ____/____/____ al ____/____/____, con posizione INAIL n. _____ in forma di collaborazione tecnica continuativa equiparabile a mansioni di **operaio qualificato**

=====

AVVERTENZA: nel caso l'attività sia stata svolta presso più imprese utilizzare il modello **RT/82 – foglio aggiunto**

Firma
(del preposto alla gestione tecnica)

=====

Informativa sul trattamento dei dati - Regolamento (UE) nr.2016/679

Si informa che il trattamento dei dati personali conferiti nel presente procedimento amministrativo è connesso all'esercizio di pubblici poteri (art.6, lett. c) del Regolamento (UE) nr. 2016/679) e la mancata comunicazione impedisce la conclusione dello stesso procedimento e rende impossibile l'esercizio della relativa funzione.

Tali dati, saranno trattati e diffusi nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali, per le finalità strettamente funzionali al procedimento per il quale sono stati richiesti, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 15 del richiamato Regolamento (UE) 2016/679 e accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo ed eventualmente per correggerli e aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al trattamento, se trattati in violazione di legge.

A tal fine, può rivolgersi al titolare del trattamento, che è la Camera di Commercio di Roma, con sede in via de' Burchi, 147, CAP 00186 - <http://www.rm.camcom.it> – PEC: cciaaroma@rm.legalmail.camcom.it e che, ai sensi dell'art. 37 del richiamato Regolamento (UE) 2016/679, ha designato responsabile della protezione dei dati, l'avv. Francesco Ranieri, contattabile ai seguenti recapiti: telefono: 06 52082958, e-mail: dpo@rm.camcom.it, PEC: avv.ranieri@pec.it.

All'interessato è, altresì, riconosciuto il diritto di proporre segnalazione, reclamo o ricorso presso l'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali, secondo le modalità previste dall'Autorità stessa.