

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA)
(DA ALLEGARE ALLA MODULISTICA REGISTRO IMPRESE O ALBO IMPRESE ARTIGIANE)

IMPRESA DI PULIZIA, DISINFEZIONE o SANIFICAZIONE, DISINFESTAZIONE E DERATTIZZAZIONE

L. 82/94

☐ Al Registro delle Imprese della
Camera di Commercio IAA di Viterbo

☐ Alla Commissione Provinciale
per l'Artigianato di Viterbo¹

Il sottoscritto

nato a il

codice fiscale in qualità di

☐ titolare di impresa individuale

☐ legale rappresentante della società'

con sede in P.IVA

☎ 📠 @

ai sensi dell'art. 19 della legge 241/90, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal DPR 445/00, presenta la segnalazione certificata di cui al seguente riquadro:

Quadro 1

☐ l'inizio dell'esercizio delle attività indicate nel riquadro 1 a decorrere dalla data di presentazione della presente SCIA.²

Quadro 2 (da compilare in alternativa al quadro 1 e solo nei casi di sostituzione o aggiunta di un responsabile tecnico per un'attività già avviata)

☐ la designazione, con effetto dalla presente segnalazione, di un nuovo responsabile tecnico³ nella persona indicata nel riquadro 3 per l'attività di seguito indicata nel riquadro 1;

☐ la revoca⁴ con effetto dal del responsabile tecnico sig.

..... nato a

il ⁵

¹ La SCIA va inoltrata alla Commissione PA solo nel caso in cui ricorrano le condizioni perché l'impresa sia iscritta all'Albo delle imprese artigiane.

² La data effetto della SCIA corrisponde necessariamente alla data di presentazione dell'istanza ComUnica al Registro Imprese (RI) o all'Albo imprese artigiane (AIA). Non è possibile presentare SCIA con effetto retroattivo; pertanto non è possibile dichiarare nell'istanza telematica una data inizio attività diversa da quella di presentazione dell'istanza stessa.

³ Nel caso in cui la nomina non riguardi il titolare/socio artigiano (ad esempio, dipendente, associato, ecc. ...) la SCIA non va presentata alla Commissione PA ma al Registro delle Imprese.

Riquadro 1

- ☐ PULIZIA ⁶
- ☐ DISINFEZIONE ⁶
- ☐ SANIFICAZIONE ⁷
- ☐ DISINFESTAZIONE ⁷
- ☐ DERATTIZZAZIONE ⁷

Per quanto sopra, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal DPR 445/00, DICHIARA

Riquadro 2

che l'impresa si trova, nei confronti di eventuali protesti cambiari, nella seguente posizione:

- assenza di protesti negli ultimi cinque anni a carico del titolare (per le imprese individuali), dei soci (per le società di persone), degli amministratori (per le società di capitali e società cooperative), ovvero intervenuta riabilitazione, ovvero integrale pagamento dei debiti connessi al protesto;

- che l'impresa è in possesso dei requisiti di capacità economico-finanziaria previsti dall'art. 2, comma 1, del DM 274/97;

- che la partita IVA è la seguente

che l'impresa (o, nel caso di impresa individuale, il suo titolare) è titolare di un conto corrente bancario presso le seguenti banche:

(NOME ISTITUTO BANCARIO) (AGENZIA)

(NOME ISTITUTO BANCARIO) (AGENZIA)

- che l'impresa ha regolarmente iscritto all'INAIL e all'INPS tutti i propri addetti, per i quali sussiste il relativo obbligo, risultando in regola con i versamenti contributivi;

☐ che l'impresa ha personale dipendente al quale viene applicato regolarmente il contratto collettivo di settore;

☐ che l'impresa non ha personale dipendente;

Riquadro 3

- di essere consapevole che una SCIA incompleta o contenente autodichiarazioni o autocertificazioni incomplete, reticenti o irregolari non produce gli effetti di cui all'art. 19 della L. 241/90.

- di essere a conoscenza che l'amministrazione competente, in caso di accertata carenza delle condizioni, modalità e fatti legittimanti, nel termine di sessanta giorni dalla data della presentazione della SCIA, disporrà provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività, salvo che, ove ciò sia possibile, l'interessato provveda a conformare alla normativa vigente detta attività ed i suoi effetti entro un termine fissato dall'amministrazione.

⁴ Nel caso in cui la revoca non riguardi il titolare/socio artigiano (ad esempio, dipendente, associato, ecc. ...) la SCIA non va presentata alla Commissione PA ma al Registro delle Imprese.

⁵ Solo per le attività di sanificazione, disinfestazione e derattizzazione.

⁶ Non richiede la nomina di un responsabile tecnico.

⁷ **ATTENZIONE:** Per questa attività è obbligatorio designare un responsabile tecnico mediante compilazione del riquadro 4.

- di essere informato, ai sensi di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene presentata.

Data

FIRMA

.....

(DA COMPILARE SOLO PER LE ATTIVITA' DI SANIFICAZIONE, DISINFESTAZIONE E DERATTIZZAZIONE)

Riquadro 4

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal DPR 445/00, altresì DICHIARA,

- che la persona in possesso dei requisiti tecnico professionali previsti dalla l. 82/94 per conto dell'impresa è il sig.

..... nato a

il CF ⁸

- ☐ titolare dell'impresa individuale
- ☐ socio
- ☐ legale rappresentante
- ☐ amministratore
- ☐ procuratore speciale
- ☐ dipendente dell'impresa⁹
- ☐ associato in partecipazione dell'impresa¹⁰
- ☐

- che il predetto responsabile tecnico dell'impresa ha assolto l'obbligo scolastico in quanto ha conseguito

presso di

nell'anno scolastico

- che il predetto responsabile tecnico è in possesso del seguente requisito tecnico-professionale:

⁸ Le imprese che intendono essere iscritte all'AIA possono nominare come persona in possesso dei requisiti soltanto il titolare (in caso di impresa individuale) o un socio che partecipa in modo prevalente e manuale all'attività (nel caso di società). Le altre opzioni sono possibili solo se l'impresa non è artigiana.

⁹ Allegare copia della busta paga o del contratto individuale di lavoro.

- ☐ attestato di qualifica a carattere tecnico attinente l'attività conseguito ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale conseguito presso di nell'anno per la specializzazione di
- ☐ svolgimento di un periodo di esperienza professionale qualificata nello specifico campo di attività di almeno tre anni quale:
- ☐ dipendente con la qualifica di, livello di inquadramento del CCNL presso l'impresa con sede a (REA)
- ☐ collaboratore familiare di, con sede a (REA), con mansione di regolarmente assicurato all'INAIL per lo specifico ramo di attività;
- ☐ socio lavoratore di con sede (REA), con mansione di regolarmente assicurato all'INAIL per lo specifico ramo di attività;
- ☐ associato in partecipazione di, con sede a (REA), giusto contratto del registrato presso l'Ufficio del Registro di al n....., regolarmente assicurato all'INAIL dall'impresa associante per lo specifico ramo di attività;
- ☐ titolare di impresa regolarmente assicurato all'INAIL per lo specifico ramo di attività (sede REA).
- ☐ diploma di istruzione secondaria superiore in materia tecnica attinente l'attività conseguito presso di nell'anno scolastico per la specializzazione di
- ☐ diploma universitario o di laurea in materia utile ai fini dello svolgimento della attività conseguito presso di nell'anno scolastico per la specializzazione di

Data

FIRMA

.....

¹⁰ Allegare contratto di associazione in partecipazione registrato all'Ufficio del Registro.

DICHIARAZIONE DELLA PERSONA IN POSSESSO DEI REQUISITI TECNICO PROFESSIONALI (DA COMPILARE SOLO PER LE ATTIVITA' DI SANIFICAZIONE, DISINFESTAZIONE E DERATTIZZAZIONE)

Il sottoscritto
nato a il
e residente a via
CF

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal DPR 445/00, DICHIARA

- di accettare la nomina a responsabile tecnico dell'impresa ai sensi della L. 82/94.

☐ di non svolgere la funzione di responsabile tecnico di cui alla L. 82/94 per altre imprese.

☐ di ricoprire l'incarico di responsabile tecnico di cui alla L. 82/94 anche per la seguente impresa:

.....

- di essere informato, ai sensi di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene presentata.

Data

FIRMA

.....

ALLEGATI (per qualsiasi attività: PULIZIA, DISINFEZIONE, SANIFICAZIONE, DISINFESTAZIONE E DERATTIZZAZIONE)

- Allegato 1 relativo ai requisiti di onorabilità.
- ATTESTAZIONE versamento di €. 168,00 a titolo di concessioni governative sul c/c postale 8003.
- eventuale documentazione, resa in fotocopia, ad integrazione delle dichiarazioni.
- copia del documento di riconoscimento, IN CORSO DI VALIDITA' e LEGGIBILE, del/dei sottoscrittori con firma autografa.
- DICHIARAZIONE ANTIMAFIA di cui all'allegato modello.

ALLEGATO N. 1**Dichiarazione del possesso dei requisiti di onorabilità ¹¹**

Il sottoscritto

nato a il

codice fiscale in qualità di

dell'impresa, consapevole delle conseguenze penali a carico di colui che renda dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso, secondo quanto stabilito dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara quanto segue :

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 i 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 della interdizione dall'esercizio di una professione o di un'arte o della interdizione dagli uffici direttivi delle imprese, ovvero che è intervenuta la riabilitazione;

2. non è stata svolta o non è in corso procedura fallimentare, ovvero è intervenuta la riabilitazione, ai sensi degli artt. 142, 143 e 144 delle disposizioni approvate con regio decreto 16 marzo 1942, n. 267.

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

4. non sono state accertate contravvenzioni per violazioni di norme in materia di lavoro, di previdenza e assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, non conciliabili in via amministrativa.

5. di essere informato, ai sensi di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene presentata.

Data

FIRMA

.....¹

La dichiarazione deve essere resa da:

- *per le società di capitali dal legale rappresentante e dagli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione*
- *per i consorzi e le società consortili da chi ne ha la rappresentanza, dagli imprenditori o dai legali rappresentanti delle società consorziate*
- *per le società in nome collettivo da tutti i soci*
- *per le società in accomandita semplice dai soci accomandatari*
- *per le Srl unipersonali dal socio unico e dagli amministratori*
- *per le ditte individuali dal titolare dell'impresa*

e dall'eventuale responsabile tecnico

¹¹ Obbligatoria per l'avvio di qualsiasi attività disciplinata dalla L. 82/94 (pulizia, disinfezione, sanificazione, disinfestazione e derattizzazione)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 49 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto (*) _____, nato a _____ il _____

Cod. fisc. _____, in qualità di _____

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 del d.P.R. 445/2000) e consapevole delle disposizioni afferenti le dichiarazioni sostitutive (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

Che nei suoi confronti non è stata applicata con provvedimento definitivo alcuna delle misure di prevenzione previste dal libro I, capo II del d. Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia e misure di prevenzione).

DICHIARA, altresì (**)

☐ Che nei confronti dei familiari conviventi sotto specificati non è stata applicata con provvedimento definitivo alcuna delle misure di prevenzione previste dal libro I, capo II del d. Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia e misure di prevenzione)

☐ Che i propri familiari conviventi, soggetti a verifica antimafia ai sensi degli artt. 67 e 85, c. 3, del d. Lgs. 159/2011, sono:

1. cognome e nome _____ nato a _____ il _____
codice fiscale _____;
2. cognome e nome _____ nato a _____ il _____
codice fiscale _____;
3. cognome e nome _____ nato a _____ il _____
codice fiscale _____;
4. cognome e nome _____ nato a _____ il _____
codice fiscale _____;
5. cognome e nome _____ nato a _____ il _____
codice fiscale _____;
6. cognome e nome _____ nato a _____ il _____
codice fiscale _____;
7. cognome e nome _____ nato a _____ il _____
codice fiscale _____;

Luogo e data

Firma per esteso

allegare copia del documento di riconoscimento, IN CORSO DI VALIDITA' E LEGGIBILE, del sottoscrittore

(*) **IMPORTANTE**, la dichiarazione antimafia va compilata e sottoscritta da:

- imprese individuali: titolare, direttore tecnico e responsabile tecnico (se presenti);
- società di capitali anche consortili, società cooperative, consorzi cooperativi, consorzi con attività esterna e i GEIE: legale rappresentante e agli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, il socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, al socio in caso di società con socio unico, i componenti dei collegi sindacali e ai componenti dell'organo di vigilanza ex D.Lgs. 231/2001 (ove presente) e responsabile tecnico (se presente)
- consorzi di cui all'art. 2602 c.c. (di produzione e scambio): chi ne ha la rappresentanza e gli imprenditori o società consorziate e responsabile tecnico (se presente);
- società in nome collettivo: tutti i soci e responsabile tecnico (se presente);
- società in accomandita semplice: i soci accomandatari e responsabile tecnico (se presente);
- società estere con sede secondaria in Italia: il rappresentante stabile nel territorio dello Stato e responsabile tecnico (se presente);

(**) **IMPORTANTE**, da compilare solo in caso di familiari conviventi risultanti dallo stato di famiglia.