



## PARTE PRIMA

### ***Segnalazione certificata di inizio attività di impresa di pulizia, disinfezione, disinfestazione, derattizzazione e sanificazione***

*(L. 82/94, D.M. 274/97, D.P.R. 558/99 e art. 10, comma 3, D.L. 7/07, convertito dalla L. 40/07)*

**n.b.: l'attività economica può essere iniziata solo il giorno in cui la presente s.c.i.a. viene trasmessa all'ufficio del Registro delle imprese.**

**Il/la sottoscritto/a**

**cognome e nome**

--

**nato/a a**

**prov. (sigla) il**

--	--	--

**residente nel comune di**

**prov. (sigla) c.a.p.**

--	--	--

**via**

**n.**

--	--

**codice fiscale**

**cittadinanza**

--	--

**in qualità di (barrare la casella corrispondente):**

titolare

legale rappresentante

**dell'impresa/società**

**codice fiscale**

--	--

**PRESENTA LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ DI :**

a) PULIZIA

d) DERATTIZZAZIONE

b) DISINFEZIONE

e) SANIFICAZIONE

c) DISINFESTAZIONE

## **DICHIARA**

*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 art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00*

**1. che l'impresa predetta è in possesso dei requisiti di onorabilità, previsti dall'art. 2, comma 1, della Legge 82/1994 in quanto nei confronti del titolare, di tutti i soci per le s.n.c., dei soci accomandatari per le s.a.s. e le s.a.p.a., degli amministratori per le società di capitali, i consorzi e le cooperative:**

- 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** (artt. 453–498 c.p., es. dichiarazioni false) o il **patrimonio** (artt. 624–649 c.p., es. furto, ricettazione), 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;
- non è in corso **procedura fallimentare**;
- 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 (**illecita concorrenza con minaccia o violenza**);
- 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 (non sono conciliabili in via amministrativa le violazioni per le quali la legge stabilisce altre sanzioni, es. la reclusione, oltre all'ammenda)

**2. che l'impresa è in possesso dei requisiti di capacità economico finanziaria, previsti dall'art. 2, comma 1, del D.M. 274/97, in particolare:**

- che l'impresa si trova nei confronti di eventuali protesti cambiari nella seguente posizione: **assenza di protesti negli ultimi cinque anni** (assenza dichiarabile anche nel caso di riabilitazione ai sensi dell'art. 17 della legge 7 marzo 1996 n.108, o nel caso di integrale pagamento dei debiti connessi al protesto) **a carico di titolare di impresa individuale, institore o direttore preposto all'esercizio dell'impresa, soci di società in nome collettivo, soci accomandatari di società in accomandita semplice o per azioni, amministratori di società di capitali di ogni tipo ivi comprese le cooperative**;
- che l'impresa ha **regolarmente iscritto all'INPS e all'INAIL**, ricorrendone i presupposti di legge, **tutti gli addetti** compreso il titolare, i familiari collaboratori e i soci prestatori d'opera, risultando in regola con i versamenti contributivi;

- che l'impresa applica regolarmente i contratti collettivi di settore qualora occupi personale dipendente;
- che l'impresa è titolare di **almeno un conto corrente** bancario, postale o on-line presso \*

istituto bancario/ufficio postale	filiale/agenzia di (indirizzo completo)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
istituto bancario/ufficio postale	filiale/agenzia di (indirizzo completo)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
istituto bancario/ufficio postale	filiale/agenzia di (indirizzo completo)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* indicare almeno un istituto bancario/ufficio postale

***3. per le sole attività di disinfestazione, derattizzazione e/o sanificazione, che l'impresa è in possesso dei requisiti di capacità tecnica ed organizzativa previsti dall'art. 2 del D.M. 274/97, in quanto alla gestione tecnica è preposto \*:***

il signor/la signora:

cognome e nome

nato/a	prov. (sigla)	il
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

residente nel comune di	prov. (sigla)	c.a.p.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

via	n.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

codice fiscale	cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**in qualità di:**

titolare, legale rappresentante, collaboratore familiare, socio, dipendente o procuratore speciale:

**\* NOTA: Il punto numero 3 e la “parte seconda” del presente modello non devono essere compilati dalle imprese che esercitano le sole attività di pulizia e disinfezione.**

**INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL D. LGS 196/03**

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'Art. 7 D.Lgs. 196/03. Il titolare dei dati è la Camera di commercio di Cuneo, con sede in Cuneo, Via E. Filiberto n. 3.

<b>Data</b>	<b>Firma (titolare o legale rappresentante)</b>

Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS). Se non si utilizza la firma digitale si sottoscrive il modello nell'apposito spazio e si allega la copia del documento di identità in corso di validità (codice documento "E20").

**PARTE SECONDA**

***Dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto notorio***

***(per le attività di disinfezione, derattizzazione e/o sanificazione)***

**Il/la sottoscritto/a**

**cognome e nome**

------

**nato/a a**

**prov. (sigla) il**

------	------	------

**residente nel comune di**

**prov. (sigla) c.a.p.**

------	------	------

**via**

**n.**

------	------

**codice fiscale**

**cittadinanza**

------	------

**in qualità di preposto alla gestione tecnica**

*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 art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00*

**DICHIARA**

**il possesso dei requisiti tecnico-professionali di cui all'art. 2 del D.M. 274/97:**

1)  **avendo assolto all'obbligo scolastico**, in base all'ordinamento vigente \*, presso:

denominazione scuola con sede nel comune di anno scolastico

--	--	--

\* per i nati fino al 1951 obbligo della licenza elementare; per i nati dal 1952 obbligo di frequenza di otto anni di scuola (elementare e media inferiore)

unitamente allo svolgimento di un periodo di esperienza lavorativa personale e professionale di almeno tre anni:

esperienza professionale \* presso impresa con sede nel comune di R.E.A. n.

--	--	--

con mansioni di dal al

--	--	--

posiz. INAIL in qualità di (titolare, socio, amministratore, familiare collaboratore, operaio qualificato)

--	--

livello di inquadramento del dipendente settore contratto collettivo

--	--

\* l'esperienza lavorativa per i dipendenti deve essere stata svolta in qualità di operaio qualificato. Per indicare ulteriori esperienze lavorative, utilizzare il campo NOTE.

2)  avendo conseguito il seguente titolo di studio abilitante\*:

laurea o diploma universitario in (esatta denominazione)

--

conseguito presso Università di in data

--	--

oppure

diploma di istruzione secondaria di secondo grado in (esatta denominazione)

--

conseguito presso (denominazione scuola) con sede nel comune di in data

--	--	--

oppure

attestato di qualifica professionale in (esatta denominazione)

--

conseguito presso (denominazione scuola) con sede nel comune di in data

--	--	--

**\* i titoli di studio sono considerati idonei se il corso di studi prevede almeno un biennio di chimica e un anno di scienze naturali e/o biologiche.**

**NOTE E INTEGRAZIONI (utilizzare lo spazio seguente per ulteriori indicazioni/precisazioni)**

--

**INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL D. LGS 196/03**

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'Art. 7 D.Lgs. 196/03. Il titolare dei dati è la Camera di commercio di Cuneo, con sede in Cuneo, Via E. Filiberto n. 3.

**Data**

**Firma del preposto alla gestione tecnica**

--	--

Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS). Se non si utilizza la firma digitale si sottoscrive il modello nell'apposito spazio e si allega la copia del documento di identità in corso di validità (codice documento "E20")

\*\*\*\*

**ALLEGATI FACOLTATIVI, al solo scopo di accelerare il procedimento:**

- fotocopia titolo di studio
- fotocopia libretto di lavoro
- fotocopia buste paga
- altro (specificare)

--

**ALLEGATI OBBLIGATORI:**

- procura speciale a firme non autenticate, ai sensi degli artt.1392 e ss c.c., per la nomina del preposto (se nominato con procura)

**Per ogni eventuale ulteriore preposto alla gestione tecnica, compilare il  
Modello Preposto Impresa Pulizia**

**Il presente modello deve essere identificato con il codice documento "C22"**