

**Segnalazione certificata di inizio dell'attività connessa agli
impianti posti al servizio degli edifici**

Scia/37¹

(D.M. 37 del 22 gennaio 2008)

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 posta elettronica _____

PRESENTA LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ²
(ai sensi dell'art. 19 L. 241/1990)

- Lettera A)** di produzione, trasformazione, trasporto, distribuzione ed utilizzazione dell'energia elettrica, impianti di protezione contro le scariche atmosferiche, nonché gli impianti per l'automazione di porte, cancelli e barriere
(limitatamente a _____)
- Lettera B)** radiotelevisivi, le antenne e gli impianti elettronici in genere
(limitatamente a _____)
- Lettera C)** di riscaldamento, di climatizzazione, di condizionamento e di refrigerazione di qualsiasi natura o specie, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e delle condense, e di ventilazione ed aerazione dei locali
(limitatamente a _____)
- Lettera D)** idrici e sanitari di qualsiasi natura o specie
(limitatamente a _____)
- Lettera E)** per la distribuzione e l'utilizzazione di gas di qualsiasi tipo, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e ventilazione ed aerazione dei locali
(limitatamente a _____)
- Lettera F)** di sollevamento di persone o di cose per mezzo di ascensori, di montacarichi, di scale mobili e simili
(limitatamente a _____)
- Lettera G)** di protezione antincendio
(limitatamente a _____)

¹ **AVVERTENZE:** il presente modello deve essere identificato con il codice documento "C20"

² La data di inizio dell'attività dovrà coincidere con quella di presentazione della domanda al Registro delle imprese

DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI TECNICO PROFESSIONALI

(da compilarsi a cura del responsabile tecnico art. 4 D.M. 22 gennaio 2008 n. 37)

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 svolgere l'incarico conferitogli esclusivamente per conto dell'impresa dichiarante e non è impegnato in altra attività continuativa (art. 3 c.2 del DM 37/08);
- di possedere uno dei seguenti requisiti tecnico professionali:

R1) TITOLO DI STUDIO

aver conseguito in data ____/____/____, in materia tecnica specifica:

- laurea _____ in _____
(indicare se triennale o quinquennale)
appartenente alla CLASSE _____;
(indicare la sigla numerica o alfa/numerica)

oppure

- laurea in _____
appartenente all'Ordinamento vigente prima dell'entrata in vigore del D.M. 509/99

rilasciato dall'Università statale o legalmente riconosciuta degli studi di _____

facoltà di _____, con sede a _____ (Prov. _____),

in via/p.zza _____ n. _____

R2) DIPLOMA O QUALIFICA CONSEGUITA AL TERMINE DI SCUOLA SECONDARIA DEL SECONDO CICLO ABBINATO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ

aver conseguito in data ___/___/____, in materia tecnica attinente all'attività, il diploma o la qualifica di scuola secondaria del secondo ciclo di _____

presso l'Istituto _____

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

e aver esercitato attività di _____

(specificare tipologia impianti)

per almeno **due anni continuativi (un anno** per lo svolgimento dell'attività di installazione di **impianti idrici e sanitari)**, precisamente dal _____ al _____ nell'impresa _____

_____ con sede in _____ (Prov.____)

cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| in qualità di:

dipendente con la qualifica di operaio inquadrato al ____ livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore _____;

oppure

titolare lavorante socio lavorante amministratore lavorante collaboratore familiare in forma di collaborazione tecnica continuativa e con posizione INAIL n. _____

=====

AVVERTENZA: nel caso l'attività sia stata svolta presso più imprese utilizzare il modello **RT/37 - foglio aggiunto**

R3) TITOLO O ATTESTATO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ABBINATO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ

aver conseguito in data ___/___/____, un titolo o un attestato ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale, di _____

attinente all'attività, presso il Centro _____

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

e aver esercitato attività di _____

(specificare tipologia impianti)

per almeno **quattro anni consecutivi (due anni** per lo svolgimento dell'attività di installazione di **impianti idrici e sanitari)**, precisamente dal ___/___/____ al ___/___/____ nell'impresa _____

_____ con sede in _____ (Prov.____)

cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| in qualità di:

dipendente con la qualifica di operaio inquadrato al ____ livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore _____;

oppure

titolare lavorante socio lavorante
 amministratore lavorante collaboratore familiare
in forma di collaborazione tecnica continuativa e con posizione INAIL n. _____

=====

AVVERTENZA: nel caso l'attività sia stata svolta presso più imprese utilizzare il modello **RT/37 - foglio aggiunto**

R4) PRESTAZIONE LAVORATIVA (SENZA TITOLO DI STUDIO)

aver esercitato attività di _____
(specificare tipologia impianti)

❖ per almeno **tre anni** precisamente dal ___/___/___ al ___/___/___ nell'impresa _____ con sede in _____ (Prov.____)
cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

in qualità di dipendente operaio installatore con la qualifica di specializzato inquadrato al ___ livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore _____

oppure

in qualità di titolare lavorante socio lavorante
 amministratore lavorante collaboratore familiare

con posizione INAIL n. _____ in forma di collaborazione tecnica continuativa equiparabile a mansioni di **operaio specializzato**

❖ per almeno **sei anni** (**quattro anni** per lo svolgimento dell'attività di installazione di **impianti idrici e sanitari**), precisamente dal ___/___/___ al ___/___/___ nell'impresa _____ con sede in _____ (Prov.____)
cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| in qualità di

titolare lavorante socio lavorante
 amministratore lavorante collaboratore familiare

con posizione INAIL n. _____ in forma di collaborazione tecnica continuativa equiparabile a mansioni di **operaio non specializzato**

=====

AVVERTENZA: nel caso l'attività sia stata svolta presso più imprese utilizzare il modello **RT/37 – foglio aggiunto**

R5) ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ PER ALMENO UN ANNO PRIMA DEL 13 MARZO 1990

aver esercitato l'attività di installazione, ampliamento, trasformazione e manutenzione di impianti previsti dalla/e seguente/i lettera/e _____

dal ___/___/___ al ___/___/___, con le mansioni di _____
posizione INAIL n. _____

quale titolare amministratore/socio lavoratore

dell'impresa _____ con sede a _____,
regolarmente iscritta, e quindi **con l'attività denunciata** al n. r.e.a. |_|_|_|_|_|_|_|_|_| della
Camera di Commercio di _____

=====

AVVERTENZA: allegare, per ogni abilitazione richiesta, copia di almeno due fatture riferite ad un arco temporale, di un anno, anteriore al **13 marzo del 1990**.

NOTE³

Data ___/___/___

Firma
(del responsabile tecnico)

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30 giugno 2003 si informa che i dati personali forniti a questa Camera di Commercio nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva dei registri, albi, ruoli ed elenchi gestiti dalla Camera.

Di tale trattamento è titolare la Camera di Commercio di Roma - via de' Burrò, 147 Roma.

I dati saranno resi disponibili a terzi nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente, nonché agli altri soggetti del sistema Camerale.

Responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Area IV "Servizi all'utenza", cui rivolgersi per maggiori informazioni relative alle finalità e modalità del trattamento nonché per l'eventuale esercizio dei diritti previsti dal Decreto Legislativo 196/03.

³ Nel campo note è possibile indicare, in aggiunta ad uno dei requisiti dei punti R1, R2, R3, R4, R5, il codice fiscale e la denominazione della/e impresa/e per le quali si è già stati designati responsabile tecnico.