



Rt/37¹

Nomina – sostituzione di responsabile tecnico

(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 _____

DESIGNA QUALE RESPONSABILE TECNICO

- titolare della omonima ditta individuale
 - socio della società
 - amministratore della società
 - dipendente della ditta individuale/società
 - associato in partecipazione con atto del _____ registrato il _____
 - familiare (parente entro il terzo grado o affine entro il secondo grado) del titolare della ditta individuale

AVVERTENZE: il titolare o il legale rappresentante dell'impresa deve presentare un modello *Rt/37* per ogni ulteriore responsabile tecnico.

¹ AVVERTENZE: il presente modello deve essere identificato con il codice documento “C20”

ALLEGÀ

- 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);
 - copia del titolo di studio o dell'attestato di qualifica professionale del responsabile tecnico;
 - originale o copia del contratto registrato di associazione in partecipazione;
 - copia di fatture relative all'esercizio dell'attività;
 - copia del permesso o della carta di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);
 - altra documentazione da specificare _____
-

L'ufficio procederà alla verifica dell'insussistenza di cause di divieto e di decadenza previste dall'art.10 della L.575/65 e s.m.i.(disposizioni antimafia) per i soggetti indicati dall'art. 2 del D.P.R. n. 252 del 03/06/1998, esonerando i soggetti obbligati dal produrre la relativa autocertificazione.

Data ____/____/_____

Firma
(del titolare o legale rappresentante)

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

<input type="checkbox"/> titolare lavorante	<input type="checkbox"/> socio lavorante
<input type="checkbox"/> amministratore lavorante	<input type="checkbox"/> 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. _____

quali titolare amministratore/socio lavoratore

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.