

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI _____		
Modello – Requisiti/82L¹ FOGLIO AGGIUNTO (N15)	Segnalazione certificata di inizio di attività di pulizia, disinfezione, disinfestazione, derattizzazione e sanificazione e dichiarazione del possesso dei requisiti[§]	Numero protocollo della istanza a cui si allega il foglio aggiunto (a cura dell'ufficio)
		Prot. N. _____

La/il sottoscritto/o² _____
 nome _____ cognome _____
 nata/o a _____ (_____) il ____ / ____ / ____ , di cittadinanza _____
 provincia o stato estero _____
 residente/domiciliato a _____ (_____) in _____ n. ____
 via, piazza, ecc.
 provincia o stato estero _____

in qualità di preposto di impresa che esercita l'attività di **disinfestazione, derattizzazione e/o sanificazione**

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

E ALLEGATO (REQUISITO PROFESSIONALE - ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ)

Il preposto alla gestione tecnica, indicato al quadro "B1" del "Modello – Requisiti/82L" o "Modello Rt – Requisiti/82L" ha esercitato l'attività di _____

specificare la tipologia di attività

presso l'impresa _____ con sede a _____
 n. r.e.a. |_____|_____|_____|_____|_____| della Camera di Commercio di _____
 in qualità di:
 dipendente operaio qualificato dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ , inquadrato al
 livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore _____

oppure

<input type="checkbox"/> titolare lavorante	<input type="checkbox"/> amministratore lavorante	<input type="checkbox"/> socio lavorante
<input type="checkbox"/> collaboratore familiare	<input type="checkbox"/>	

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

_____, il ____ / ____ / 201_____
 luogo (comune)

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	Firma³ (preposto alla gestione tecnica)

¹ **AVVERTENZE:** il presente modello deve essere identificato con il codice documento "**C22**".

§ Le imprese di pulizia e/o disinfezione non devono dimostrare alcun requisito professionale.

² Il foglio aggiunto deve essere compilato e sottoscritto dalla medesima persona che firma la "dichiarazione sostitutiva del autocertificazione o di atto notorio", contenuta "Modello – Requisiti/82L" (pag. 6) o "Modello Rt – Requisiti/82L" (pag. 5) a cui va allegato.

Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS) del titolare/legale rappresentante.