

CAMERA DI COMMERCIO
MODENA**ATTIVITA' DI INSTALLAZIONE DI IMPIANTI**

D.M. 37/2008

SCIA

Da allegare ai moduli del registro imprese/rea e artigiani

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ

Ai sensi dell'art. 19 della Legge n. 241/90 e succ. modif. e integrazioni

Il/La sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____
 nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____
 residente a _____ via _____ n. _____
 Tel _____ e-mail _____

in qualità di

☐ Titolare
☐ Legale rappresentante
 dell'impresa _____
 con sede in _____ Via _____ n. _____
 codice fiscale _____ numero REA (se già iscritta) _____
 Pec _____ @ _____

SEGNALA

ai sensi dell'art. 19 della Legge 241/1990 e successive modifiche

l'inizio delle seguenti attività di installazione, trasformazione, ampliamento e manutenzione degli impianti così come definiti dall'art. 1 del DM 37/08, per le seguenti lettere (*barrare la casella corrispondente alle sole attività che si intendono effettivamente esercitare*):

TIPOLOGIA IMPIANTI

- ☐ **A.1** - impianti di produzione, trasformazione, trasporto, distribuzione, utilizzazione dell'energia elettrica;
☐ **A.2** - impianti di protezione contro le scariche atmosferiche;
☐ **A.3** - impianti per l'automazione di porte, cancelli e barriere;
- ☐ **B.1** - impianti radiotelevisivi;
☐ **B.2** - antenne;
☐ **B.3** - impianti elettronici in genere;
- ☐ **C.1** - impianti di riscaldamento di qualsiasi natura o specie, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione delle condense e di ventilazione ed aerazione dei locali;
☐ **C.2** - impianti di climatizzazione e condizionamento di qualsiasi natura o specie, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione delle condense e di ventilazione ed aerazione dei locali;
☐ **C.3** - impianti di refrigerazione di qualsiasi natura o specie, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione delle condense e di ventilazione ed aerazione dei locali;
- ☐ **D** - impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura o specie;
- ☐ **E** - impianti per la distribuzione e l'utilizzazione di gas di qualsiasi tipo;
- ☐ **F** - impianti di sollevamento di persone o di cose per mezzo di ascensori, di montacarichi, di scale mobili e simili;
- ☐ **G** - impianti di protezione antincendio

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali (art. 76 DPR n. 445/2000):

DICHIARA

che l'impresa è in possesso dei requisiti tecnico-professionali di cui all'art. 3 del DM 37/08 e che l'incarico di responsabile tecnico

- ☐ viene assunto in proprio dal dichiarante
- ☐ prepone quale responsabile tecnico il sotto indicato soggetto

Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____ Nato/a a _____

Il _____ Cittadinanza _____

Residente a _____ via _____ n. _____

Tel _____ e-mail _____

il cui **rapporto d'immedesimazione** con l'impresa è il seguente:

- ☐ socio prestatore d'opera
- ☐ dipendente: assunto il _____ con qualifica _____ inquadrato al _____ livello del CCNL settore _____ con mansioni di _____
- ☐ collaboratore familiare
- ☐ amministratore
- ☐ procuratore/institore (*allegare copia della procura qualora questa non risulti iscritta al Registro Imprese*)

DICHIARA inoltre che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (disposizioni antimafia)¹;

Il firmatario prende atto che la Camera di Commercio procederà a controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguenti alla dichiarazione mendace, fermo restando le responsabilità penali.

Il/La firmatario/a dichiara di essere debitamente informato/a ai sensi dell'art. 13, ivi compresi i diritti previsti dagli artt. 7 par. 3, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 51 del Reg. 679/2016/UE ed espressamente acconsente al trattamento dei dati in oggetto da parte della CCIAA di Modena per la gestione del servizio/procedimento richiesto. I dati sono conservati fino a revoca del consenso, nel rispetto dei termini di legge o fino al termine della prescrizione dei diritti sorti dal rapporto. Informativa completa sul sito: www.mo.camcom.it

Data _____

Firma del dichiarante

¹ la dichiarazione dovrà essere resa dai soggetti previsti dall'art.85 del D.Lgs.n.159/2011 compilando anche l'apposito modello **Int.A** o **Int.B**

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)

in qualità di responsabile tecnico

DICHIARA

- ☐ di accettare la nomina a responsabile tecnico e di essere a conoscenza che detto incarico è incompatibile con ogni altra attività continuativa e che non può rivestire tale funzione per altre imprese oltre a questa (può essere ricoperto per una sola impresa);
- ☐ di esplicitare tale incarico in modo stabile e continuativo mantenendo un rapporto diretto con la struttura operativa dell'impresa, impegnando l'impresa con il proprio operato e le proprie determinazioni limitatamente agli aspetti tecnici delle attività stesse
- ☐ che non esistono le incompatibilità previste dall'art. 3, comma 2 del DM 37/2008.

☐ di trovarsi nella seguente situazione

☐ **DIPLOMA DI LAUREA IN MATERIA TECNICA** specifica conseguito presso una università statale o legalmente riconosciuta come di seguito specificato:

- ☐ laurea quinquennale
☐ laurea triennale
☐ laurea vecchio ordinamento

conseguito il _____ rilasciato dall'Università degli Studi di _____ con _____

sede a _____ via _____ n. _____

specializzazione tecnica in

- ☐ **DIPLOMA o QUALIFICA** conseguiti al termine di scuola secondaria del secondo ciclo con specializzazione relativa al settore delle attività di cui all'art. 1 del D.M. 37/08, presso un istituto statale o legalmente riconosciuto, **seguiti da un periodo d'inserimento**, di almeno 2 anni continuativi alle dirette dipendenze di una impresa del settore (il periodo di inserimento per le attività relative agli impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura o specie è di 1 anno), come di seguito specificato:

- ☐ **Diploma di qualifica/maturità** tecnica industriale o professionale in _____
conseguito in data _____ c/o l'Istituto statale o l.r. _____
con sede a _____ via _____ n. _____

- ☐ **Periodo d'inserimento** dal _____ al _____
c/o l'impresa _____
iscritta al Registro delle Imprese di _____ n. REA _____ con
C.F. _____ e sede lavorativa in _____

in qualità di ☐ dipendente
☐ titolare
☐ socio prestatore d'opera
☐ collaboratore familiare

iscrizione INAIL n. _____ provincia _____ dal _____ al _____

- ☐ **TITOLO o ATTESTATO** conseguito ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale, **previo un periodo di inserimento** di almeno 4 anni consecutivi, alle dirette dipendenze di una impresa del settore (il periodo di inserimento per le attività relative agli impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura o specie è di 2 anni) come di seguito specificato:

☐ **Titolo o attestato** di _____

conseguito in data _____ c/o l'Istituto/Centro _____

con sede a _____ via _____ n. _____

☐ **Periodo d'inserimento** dal _____ al _____

c/o l'impresa _____

iscritta al Registro delle Imprese di _____ n. REA _____

con C.F. _____ e sede lavorativa in _____

in qualità di ☐ dipendente
☐ titolare
☐ socio prestatore d'opera
☐ collaboratore familiare

iscrizione INAIL n. _____ provincia _____ dal _____ al _____

- ☐ **PRESTAZIONE LAVORATIVA** svolta alle dirette dipendenze di una impresa abilitata nel ramo di attività cui si riferisce la prestazione dell'operaio installatore per un periodo non inferiore a 3 anni, escluso quello computato ai fini dell'apprendistato e quello svolto come operaio qualificato, in qualità di **OPERAIO INSTALLATORE CON QUALIFICA DI SPECIALIZZATO** nelle attività di installazione, di trasformazione, di ampliamento e di manutenzione degli impianti di cui all'art. 1 del DM 37/08, come di seguito specificato:

☐ **Periodo d'inserimento** dal _____ al _____

c/o l'impresa _____

iscritta al Registro delle Imprese di _____ n. REA _____

con C.F. _____ e sede lavorativa in _____

in qualità di **operaio installatore specializzato** in _____

livello qualifica _____ CCNL _____

☐ **Periodo d'inserimento** dal _____ al _____

c/o l'impresa _____

iscritta al Registro delle Imprese di _____ n. REA _____

con C.F. _____ e sede lavorativa in _____

in qualità di **operaio installatore specializzato** in _____

livello qualifica _____ CCNL _____

- ☐ **PRESTAZIONE LAVORATIVA** in forma di **COLLABORAZIONE TECNICA CONTINUATIVA** svolta in qualità di titolare, socio o collaboratore familiare presso un'impresa del settore per un periodo non inferiore a 3 anni ed equiparabile a quella di operaio installatore specializzato, come di seguito specificata:

☐ **Periodo d'inserimento** dal _____ al _____
 c/o l'impresa _____
 iscritta al Registro delle Imprese di _____ n. REA _____
 con C.F. _____ e sede lavorativa in _____
 in qualità di ☐ titolare
☐ socio prestatore d'opera
☐ collaboratore familiare
 iscrizione INAIL n. _____ provincia _____ dal _____ al _____

☐ **Periodo d'inserimento** dal _____ al _____
 c/o l'impresa _____
 iscritta al Registro delle Imprese di _____ n. REA _____
 con C.F. _____ e sede lavorativa in _____
 in qualità di ☐ titolare
☐ socio prestatore d'opera
☐ collaboratore familiare
 iscrizione INAIL n. _____ provincia _____ dal _____ al _____

- ☐ **PRESTAZIONE LAVORATIVA** in forma di **COLLABORAZIONE TECNICA CONTINUATIVA** svolta in qualità di titolare, socio o collaboratore familiare presso un'impresa del settore per un periodo non inferiore a 6 anni (per l'installazione di impianti idrici e sanitari non può essere inferiore a 4 anni), come di seguito specificata:

☐ **Periodo d'inserimento** dal _____ al _____
 c/o l'impresa _____
 iscritta al Registro delle Imprese di _____ n. REA _____
 con C.F. _____ e sede lavorativa in _____
 in qualità di ☐ titolare
☐ socio prestatore d'opera
☐ collaboratore familiare
 iscrizione INAIL n. _____ provincia _____ dal _____ al _____

☐ **Periodo d'inserimento** dal _____ al _____
 c/o l'impresa _____
 iscritta al Registro delle Imprese di _____ n. REA _____
 con C.F. _____ e sede lavorativa in _____
 in qualità di ☐ titolare
☐ socio prestatore d'opera
☐ collaboratore familiare
 iscrizione INAIL n. _____ provincia _____ dal _____ al _____

☐ **Note:** _____

DICHIARA inoltre che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D. Lgs. 06/09/2011, n. 159 (disposizioni antimafia)

Il firmatario prende atto che la Camera di Commercio procederà a controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguenti alla dichiarazione mendace, fermo restando le responsabilità penali.

Il/La firmatario/a dichiara di essere debitamente informato/a ai sensi dell'art. 13, ivi compresi i diritti previsti dagli artt. 7 par. 3, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 51 del Reg. 679/2016/UE ed espressamente acconsente al trattamento dei dati in oggetto da parte della CCIAA di Modena per la gestione del servizio/procedimento richiesto. I dati sono conservati fino a revoca del consenso, nel rispetto dei termini di legge o fino al termine della prescrizione dei diritti sorti dal rapporto. Informativa completa sul sito: www.mo.camcom.it

Data _____

Firma del responsabile tecnico

La dichiarazione deve essere sottoscritta con firma digitale dall'interessato o con firma autografa unitamente a copia di documento di identità in corso di validità e leggibile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE OSTATIVE AI SENSI DELLA NORMATIVA ANTIMAFIA
Elenco dei soggetti tenuti ad effettuare la dichiarazione:

- **impresa individuale:** titolare e direttore tecnico (ove previsto)
- **associazioni:**
 - a) legale rappresentante
 - b) membri del collegio sindacale/sindaco unico (ove previsto dall'atto costitutivo)
 - c) soggetti che svolgono compiti di vigilanza ai sensi dell'art. 6, comma 1, lettera b) del D.Lgs. 231/2001
 - d) direttore tecnico (ove previsto)
 - e) procuratori/institori
- **società di capitali:**
 - a) legale rappresentante
 - b) eventuali altri componenti l'organo di amministrazione
 - c) procuratori/institori
 - d) socio di maggioranza in caso di società con numero di soci pari o inferiore a quattro
 - e) socio in caso di società con socio unico
 - f) membri del collegio sindacale/sindaco unico (ove previsto)
 - g) soggetti che svolgono compiti di vigilanza ai sensi dell'art. 6, comma 1, lettera b) del D.Lgs. 231/2001
 - h) direttore tecnico (ove previsto)
- **società cooperative:**
 - a) legale rappresentante
 - b) eventuali altri componenti l'organo di amministrazione
 - c) procuratori/institori
 - d) membri del collegio sindacale/sindaco unico (ove previsto)
 - e) soggetti che svolgono compiti di vigilanza ai sensi dell'art. 6, comma 1, lettera b) del D.Lgs. 231/2001
 - f) direttore tecnico (ove previsto)
- **consorzi:**
 - a) legale rappresentante
 - b) eventuali altri componenti l'organo di amministrazione
 - c) procuratori/institori
 - d) ciascuno dei consorziati che detenga, anche indirettamente, una partecipazione pari almeno al 5 per cento
 - e) direttore tecnico (ove previsto)
- **società consortili:**
 - a) legale rappresentante
 - b) eventuali altri componenti l'organo di amministrazione
 - c) procuratori/institori
 - d) ciascuno dei consorziati che detenga, anche indirettamente, una partecipazione pari almeno al 5 per cento
 - e) membri del collegio sindacale/sindaco unico (ove previsto)
 - f) soggetti che svolgono compiti di vigilanza ai sensi dell'art. 6, comma 1, lettera b) del D.Lgs. 231/2001
 - g) direttore tecnico (ove previsto)
- **gruppi europei di interesse economico:**
 - a) legale rappresentante
 - b) procuratori/institori
 - c) membri del collegio sindacale/sindaco unico (ove previsto)
 - d) direttore tecnico (ove previsto)
- **società semplice e società in nome collettivo:**
 - a) tutti i soci
 - b) procuratori/institori
 - c) soci persone fisiche delle società personali o di capitali che ne siano socie
 - d) membri del collegio sindacale/sindaco unico (ove previsto dall'atto costitutivo/patti sociali)
 - e) soggetti che svolgono compiti di vigilanza ai sensi dell'art. 6, comma 1, lettera b) del D.Lgs. 231/2001
 - g) direttore tecnico (ove previsto)

- **società in accomandita semplice:**
 - a) tutti i soci accomandatari
 - b) procuratori/istitori
 - c) soci persone fisiche delle società personali o di capitali che ne siano socie
 - d) membri del collegio sindacale/sindaco unico (ove previsto dall'atto costitutivo/patti sociali)
 - e) soggetti che svolgono compiti di vigilanza ai sensi dell'art. 6, comma 1, lettera b) del D.Lgs. 231/2001
 - f) direttore tecnico (ove previsto)
- **società costituite all'estero, di cui all'articolo 2508 c.c. con sede secondaria con rappresentanza stabile in Italia:**
 - a) rappresentante stabile in Italia
 - b) procuratori/istitori
 - c) membri del collegio sindacale/sindaco unico (ove previsto)
 - d) soggetti che svolgono compiti di vigilanza ai sensi dell'art. 6, comma 1, lettera b) del D.Lgs. 231/2001
 - e) direttore tecnico (ove previsto)
- **società costituite all'estero prive di una sede secondaria con rappresentanza stabile in Italia:**
 - a) legale rappresentante
 - b) eventuali altri componenti l'organo di amministrazione
 - c) procuratori/istitori
 - d) tutti coloro che hanno la direzione dell'impresa
 - e) membri del collegio sindacale/sindaco unico (ove previsto)
 - f) soggetti che svolgono compiti di vigilanza ai sensi dell'art. 6, comma 1, lettera b) del D.Lgs. 231/2001
 - g) direttore tecnico (ove previsto)
- **raggruppamenti temporanei di imprese:**
 - a) tutte le imprese costituenti il raggruppamento
 - b) direttore tecnico (ove previsto)
- **contratti di rete:**
 - a) tutte le imprese aderenti al contratto
 - b) organo comune (ove presente)
 - c) direttore tecnico (ove previsto)

La dichiarazione dell'insussistenza di cause ostative ai sensi della normativa antimafia, può essere resa dal **titolare/legale rappresentante** (intercalare "A") **assumendosi la piena responsabilità** ai sensi del comma 2 dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (*"La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza"*), **oppure** singolarmente (vedi elenco) da parte di ogni **soggetto interessato** (intercalare "B").

L'intercalare "B" deve essere utilizzato in caso di sostituzione dei soggetti di cui all'elenco sopra riportato (ad esempio, in caso di rinnovo di cariche sociali, di variazione di soci di società di persone, ecc.).

DICHIARAZIONE RESA DAL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

AI SENSI DEL COMMA 2 DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000

La/Il sottoscritto _____ nata/o a _____

il _____ codice fiscale _____

in qualità di:

☐ titolare ☐ legale rappresentante

dell'impresa _____ C.F. _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni così come previsto dall'articolo 76 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

che non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (disposizioni antimafia) nei propri confronti e nei confronti di:

_____	in qualità di _____
_____	in qualità di _____
_____	in qualità di _____
_____	in qualità di _____
_____	in qualità di _____
_____	in qualità di _____
_____	in qualità di _____
_____	in qualità di _____
_____	in qualità di _____
_____	in qualità di _____
_____	in qualità di _____

Dichiara altresì che nell'impresa non ci sono altri soggetti, oltre a quelli sopra elencati, che rivestano cariche/qualifiche per le quali la legge prevede il possesso dei requisiti morali e l'acquisizione della documentazione antimafia.

Il/La firmatario/a dichiara di essere debitamente informato/a ai sensi dell'art. 13, ivi compresi i diritti previsti dagli artt. 7 par. 3, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 51 del Reg. 679/2016/UE ed espressamente acconsente al trattamento dei dati in oggetto da parte della CCIAA di Modena per la gestione del servizio/procedimento richiesto. I dati sono conservati fino a revoca del consenso, nel rispetto dei termini di legge o fino al termine della prescrizione dei diritti sorti dal rapporto. Informativa completa sul sito: www.mo.camcom.it

DATA

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato e deve essere corredata da copia integrale di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

DICHIARAZIONE RESA DA OGNI SOGGETTO INTERESSATO

*(un modello per ognuno dei soggetti di cui all'elenco a pagina 2 e 3)**Questo modello deve essere utilizzato in caso di sostituzione dei soggetti di cui all'elenco a pagina 1
(ad esempio, in caso di rinnovo di cariche sociali, di variazione di soci di società di persone, ecc.)*

I firmatari dichiarano di essere debitamente informato/a ai sensi dell'art. 13, ivi compresi i diritti previsti dagli artt. 7 par. 3, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 51 del Reg. 679/2016/UE ed espressamente acconsente al trattamento dei dati in oggetto da parte della CCIAA di Modena per la gestione del servizio/procedimento richiesto. I dati sono conservati fino a revoca del consenso, nel rispetto dei termini di legge o fino al termine della prescrizione dei diritti sorti dal rapporto. Informativa completa sul sito: www.mo.camcom.it

La/Il sottoscritto _____ nata/o a _____

il _____ codice fiscale _____

in qualità di *(vedi elenco dei soggetti tenuti ad effettuare la dichiarazione)*: _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni così come previsto dall'articolo 76 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (disposizioni antimafia).

(data)_____
(firma)

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato e deve essere corredata da copia integrale di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

La/Il sottoscritto _____ nata/o a _____

il _____ codice fiscale _____

in qualità di *(vedi elenco dei soggetti tenuti ad effettuare la dichiarazione)*: _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni così come previsto dall'articolo 76 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (disposizioni antimafia).

(data)_____
(firma)

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato e deve essere corredata da copia integrale di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

La/Il sottoscritto _____ nata/o a _____

il _____ codice fiscale _____

in qualità di *(vedi elenco dei soggetti tenuti ad effettuare la dichiarazione)*: _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni così come previsto dall'articolo 76 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (disposizioni antimafia).

(data)_____
(firma)

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato e deve essere corredata da copia integrale di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.