

**ATTIVITA' DI INSTALLAZIONE, TRASFORMAZIONE, AMPLIAMENTO  
E MANUTENZIONE DI IMPIANTI**

(Legge 5.3.90, n.46 art. 8,14,16 - D.M. 22.01.08, n.37 - D.P.R 14.12.1999, n.558-)  
MODELLO PER LA DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI TECNICO  
PROFESSIONALI

(BARRARE L'IPOTESI INTERESSATA)

- SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DI ATTIVITÀ (PARTE A)**  
 **MODIFICA:** Richiesta di ampliamento riconoscimento  
Variazione responsabile tecnico **(PARTE B)**

**PARTE A  
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

Il sottoscritto.....  
nato a..... il.....  
residente in ..... Via.....  
 titolare dell'impresa individuale.....  
 legale rappresentante della società.....  
C.F..... P.IVA.....  
iscritta al n. .... del R.I./R.E.A. provincia di.....

**PRESENTA** (ai sensi dell'art. 19 della legge 241/1990 e succ. mod.) **LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ DI INSTALLAZIONE DI:**  
(barrare le caselle che interessano) §

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

§ La data di inizio dell'attività deve coincidere con quella di presentazione dell'istanza al Registro delle imprese.

**PARTE B  
MODIFICA**

***RICHIESTA DI AMPLIAMENTO DEL RICONOSCIMENTO***

**PRESENTA** (ai sensi dell'art. 19 della legge 241/1990 e succ. mod.) **LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ DI INSTALLAZIONE DI:**

(barrare le caselle che interessano) §

A) *Impianti di produzione, trasformazione, trasporto, distribuzione, utilizzazione dell'energia elettrica, impianti di protezione contro le scariche atmosferiche, nonché gli impianti per l'automazione di porte, cancelli e barriere;*

*limitatamente a -----*

B) *Impianti radiotelevisivi, le antenne e gli impianti elettronici in genere;*

C) *Impianti di riscaldamento, di climatizzazione, di condizionamento e di refrigerazione di qualsiasi natura e specie, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e delle condense, e di ventilazione ed areazione dei locali;*

*limitatamente a -----*

D) *Impianti idrici e sanitari di qualunque natura e specie;*

E) *Impianti per la distribuzione e l'utilizzazione di gas di qualsiasi tipo, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e ventilazione ed areazione dei locali;*

F) *Impianti di sollevamento di persone o di cose per mezzo di ascensori, montacarichi, scale mobili e simili*

G) *Impianti di protezione antincendio*

§ La data di inizio dell'attività deve coincidere con quella di presentazione dell'istanza al Registro delle imprese.

***SOSTITUZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO***

A) *Impianti di produzione, trasformazione, trasporto, distribuzione, utilizzazione dell'energia elettrica, impianti di protezione contro le scariche atmosferiche, nonché gli impianti per l'automazione di porte, cancelli e barriere;*

*limitatamente a -----*

B) *Impianti radiotelevisivi, le antenne e gli impianti elettronici in genere;*

C) *Impianti di riscaldamento, di climatizzazione, di condizionamento e di refrigerazione di qualsiasi natura e specie, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e delle condense, e di ventilazione ed areazione dei locali;*

*limitatamente a -----*

D) *Impianti idrici e sanitari di qualunque natura e specie;*

E) *Impianti per la distribuzione e l'utilizzazione di gas di qualsiasi tipo, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e ventilazione ed areazione dei locali;*

F) *Impianti di sollevamento di persone o di cose per mezzo di ascensori, montacarichi, scale mobili e simili*

G) *Impianti di protezione antincendio*

A norma degli artt. 46 e 47 del T.U. del 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza che le dichiarazioni false, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,

**DICHIARA**

che l'impresa predetta è in possesso dei requisiti tecnico professionali, previsti dall'art. 4 del D.M. 37/2008 in quanto

viene nominato **RESPONSABILE TECNICO** il Sig. ....  
nato a..... il .....  
e residente in ..... Via .....

in qualità di:

- titolare
- socio di società di persone/società di capitali/società cooperativa\_\_\_\_\_
- \*\*\*\*\* (deve trattarsi di socio partecipante all'attività)
- amministratore di società di capitali/società cooperativa
- dipendente
- altro (indicare)\_\_\_\_\_

il quale risulta in possesso del seguente requisito tra quelli indicati all'art. 4 del D.M. 22.1.2008, n. 37:

**A) TITOLO DI STUDIO**

- Diploma di Laurea quinquennale in materia tecnica specifica.....  
conseguita presso l'Università di.....in data.....;
- Laurea(triennale) in materia tecnica specifica.....conseguita presso  
l'Università di..... in data.....;
- Diploma universitario in materia tecnica specifica.....  
conseguito presso l'Università di ..... in data.....;
- Diploma di tecnico superiore (efficienza energetica).....  
conseguito presso l'Istituto Tecnico Superiore di.....  
in data.....;

**B) TITOLO DI STUDIO ED ESPERIENZA PROFESSIONALE**

- 1)  Diploma di Maturità oppure diploma di qualifica rilasciato da .....  
con sede in ..... in data..... Specializzazione Tecnica.....,  
unitamente ad un periodo di inserimento **di almeno due anni continuativi ( o di almeno un  
anno per le attività di impianti idrici e sanitari), alle dirette dipendenze** di una impresa del  
settore: Impresa..... con sede in.....  
Via....., n..... iscritta al R.I. di.....  
al REA n..... dal..... al.....;
- 2)  Diploma di Maturità oppure diploma di qualifica rilasciato da .....  
..... con sede in.....  
in data..... Specializzazione Tecnica.....,

unitamente ad un periodo di inserimento **di almeno due anni continuativi (o di almeno un anno per le attività di impianti idrici e sanitari)**, in forma di collaborazione tecnica continuativa da parte:

- a)  del titolare  
 b)  del socio  
 c)  del collaboratore familiare

dell'impresa..... con sede in.....  
 Via....., n..... iscritta al R.I. di.....  
 al REA n..... dal..... al.....;

3)  Titolo o attestato conseguito ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale, rilasciato da.....con sede in .....in data.....Specializzazione Tecnica....., unitamente ad un periodo di inserimento **di almeno quattro anni consecutivi (o di almeno due anni per le attività di impianti idrici e sanitari)**, alle dirette dipendenze di una impresa del settore: Impresa ..... con sede in..... Via....., n..... iscritta al R.I. di..... al REA n..... dal.....al.....;

4)  Titolo o attestato conseguito ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale, rilasciato da..... con sede in ..... in data..... Specializzazione Tecnica ..... , unitamente ad un periodo di inserimento **di almeno quattro anni consecutivi (o di almeno due anni per le attività di impianti idrici e sanitari)**, in forma di collaborazione tecnica continuativa da parte:

- a)  del titolare  
 b)  del socio  
 c)  del collaboratore familiare

dell'impresa.....con sede in..... Via....., n..... iscritta al R.I. di..... al REA n..... dal..... al.....;

### C) ESPERIENZA PROFESSIONALE

Prestazione di attività lavorativa, per un periodo non inferiore a tre anni, escluso l'apprendistato e il periodo svolto come operaio qualificato, alle dirette dipendenze di una impresa abilitata nel ramo di attività cui si riferisce la prestazione dell'operaio installatore, con la **qualifica di operaio specializzato**: impresa ..... con sede in..... Via.....n... iscritta al R.I. di..... al REA n..... dal..... al.....;

Prestazione di attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore per un periodo non inferiore a sei anni (o per un periodo non inferiore a quattro anni per le attività di impianti idrici e sanitari), in qualità di:

- a)  Titolare  
 b)  socio  
 c)  collaboratore familiare

dell'impresa..... con sede in..... Via....., n..... iscritta al R.I. di..... al REA n..... dal..... al.....

**D) ALTRI CASI**

- iscrizione all'albo degli installatori al n....., conseguita in data.....;
- soggetto già abilitato in quanto responsabile tecnico dell'impresa.....  
..... con sede in ..... n. Rea.....;
- soggetto già abilitato in quanto titolare dell'impresa.....  
..... con sede in ..... n. Rea.....;
- titolare/socio di impresa del settore per almeno un anno prima del 13.3.1990, ai sensi dell'art. 6 della legge 25/1996;

**Il sottoscritto dichiara inoltre che il Sig. ....  
nominato Responsabile Tecnico non riveste tale qualifica presso altre imprese, né svolge altra  
attività continuativa**

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma digitale del  
titolare/legale  
rappresentante

**AVVERTENZA**

**L'ufficio procederà inoltre alla verifica dell'insussistenza di cause di divieto e di decadenza previste dall'art. 67 della D.lgs. 159/2011 e succ. modificazioni (codice delle leggi antimafia) per i soggetti indicati dall'art. 85 del D.lgs 159/2011) esonerando l'utenza dal produrre la relativa autocertificazione**