



## ATTIVITÀ DI PULIZIA (L. 82/84)

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (.....), il .....,  
residente in ..... (.....),  
via ....., n. ....,  
sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/00,

#### DICHIARA

che, nel periodo dal ..... al .....<sup>(1)</sup>,  
ha prestato collaborazione nell'attività di:

Disinfestazione                       Derattizzazione                       Sanificazione

presso l'impresa R.E.A. .... C.C.I.A.A. ....  
in qualità di .....<sup>(1) (2)</sup>,  
con iscrizione (quale addetto ai servizi di disinfestazione, derattizzazione, sanificazione):

INPS n. ....<sup>(1)</sup>

INAIL n. ...., voce tariffa .....<sup>(1)</sup>.

**Si allega documentazione fiscale (almeno una fattura per ogni anno del periodo di riferimento) attestante l'esercizio delle suddette attività.**

....., li .....

Firma del dichiarante<sup>(3)</sup>

<sup>(1)</sup> Al fine di agevolare l'accertamento dei requisiti da parte dell'Ufficio, allegare copia semplice della documentazione attestante quanto dichiarato.

<sup>(2)</sup> Titolare – Socio lavoratore – Collaboratore familiare – Associato in partecipazione.  
Qualora l'impresa fosse abilitata per più settori delle attività di pulizia e il dichiarante (socio lavoratore/collaboratore familiare/associato in partecipazione) avesse prestato la propria opera in diversi settori, al fine di ottenere l'abilitazione relativamente a tutti i settori in cui l'attività è stata effettivamente prestata occorre allegare anche una attestazione del titolare/legale rappresentante della suddetta impresa, in cui la citata evenienza sia precisata (modello [Attestazione prestata collaborazione/attività lavorativa 82/94](#)).

<sup>(3)</sup> La firma apposta sul modello deve essere accompagnata (in file separato) dalla fotocopia di un valido documento di identità del firmatario (se non firma digitalmente).

#### Informativa ex artt. 13-14 R.G.P.D. (Regolamento U.E. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali)

Si informa che i dati di cui sopra saranno utilizzati esclusivamente a fini istruttori nell'ambito dei relativi procedimenti, conservati agli atti e soggetti a diffusione unicamente nelle modalità e nei termini stabiliti da leggi o regolamenti che consentano l'accesso agli atti e alle informazioni. Titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Frosinone. Ciascun interessato ha diritto di accedere ai dati personali a sé riferiti e di esercitare gli altri diritti previsti dal Regolamento in relazione al trattamento degli stessi dati.