



REGIONE
LAZIO

COMMISSIONE PROVINCIALE
PER L'ARTIGIANATO DI FROSINONE

presso la C.C.I.A.A. di Frosinone-Latina
Sede di Frosinone, Viale Roma snc - 03100 Frosinone

IMPIANTISTICA (D.M. 37/2008)

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO

(Art.3 e 4 del D.M. 37/2008 - Art.46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

via/piazza _____ Cod. Fisc. _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

➤ **di accettare la nomina a Responsabile Tecnico**

per l'attività di installazione, ampliamento, trasformazione e manutenzione dei seguenti impianti (*barrare la casella relativa alla/e attività 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;
esclusi i seguenti impianti: _____
- B) impianti radiotelevisivi, le antenne e gli impianti elettronici in genere;
esclusi i seguenti impianti: _____
- 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 aerazione dei locali;
esclusi i seguenti impianti: _____
- D) impianti idrici e sanitari di qualsiasi 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 dei locali;
- 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.

➤ **di non rivestire l'incarico di responsabile tecnico per conto di altre imprese di installazione;**

➤ **di essere consapevole che la qualifica di responsabile tecnico è incompatibile con ogni altra attività continuativa** (*ivi compresa qualsiasi attività subordinata o autonoma, anche professionale, e di impresa*);

➤ di avere nei confronti dell'impresa il seguente rapporto di immedesimazione: **titolare/socio artigiano** (*cancellare la dizione che non interessa*), e di svolgere un costante controllo circa il rispetto della normativa tecnica vigente, impegnando l'impresa con il proprio operato e le proprie determinazioni limitatamente agli aspetti tecnici dell'attività stessa.



REGIONE
LAZIO

COMMISSIONE PROVINCIALE
PER L'ARTIGIANATO DI FROSINONE

presso la C.C.I.A.A. di Frosinone-Latina
Sede di Frosinone, Viale Roma snc - 03100 Frosinone

DICHIARA, altresì

di essere in possesso, in alternativa, di uno dei seguenti requisiti tecnico – professionali:

QUADRO A (D.M. 37/2008 art.4, comma 1/a)

Diploma di laurea in materia tecnica specifica conseguito presso l'Università di:
_____ Facoltà _____
Specializzazione _____

QUADRO B (D.M. 37/2008 art.4, comma 1/a bis)

Diploma di tecnico superiore previsto dalle linee guida di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 25 gennaio 2008, conseguito in esito ai percorsi relativi alle figure nazionali definite dall'allegato A (area 1 - efficienza energetica), del Decreto del Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca del 7 settembre 2011.

QUADRO C (D.M. 37/2008 art.4, comma 1/b, comma 2)

Diploma o qualifica conseguita al termine di scuola secondaria del secondo ciclo con specializzazione relativa al settore _____
presso l'istituto _____ con sede _____
seguito da un periodo di inserimento, di **almeno due anni continuativi** (*il periodo di inserimento per le attività di cui all'art. 1, comma 2, lettera d) del D.M. 37/2008 – impianti idrosanitari - è di un anno*):
- in qualità di **dipendente** dell'impresa _____
con sede in _____ REA _____ CCIAA di _____
dal _____ al _____
- **oppure** in forma di **collaborazione tecnica continuativa** (*titolare/socio prestatore d'opera/collaboratore familiare*) nell'impresa _____
con sede in _____ REA _____ CCIAA di _____
dal _____ al _____

QUADRO D (D.M. 37/2008 art.4, comma 1/c, comma 2)

Titolo o attestato conseguito ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale, rilasciato dall'istituto _____
con sede a _____ **seguito** da un periodo di inserimento, di **almeno quattro anni consecutivi** (*il periodo di inserimento per le attività di cui all'art. 1, comma 2, lettera d) del D.M. 37/2008 – impianti idrosanitari - è di due anni*):



- in qualità di **dipendente** dell'impresa _____
con sede in _____ REA _____ CCIAA di _____
dal _____ al _____

- **oppure** in forma di **collaborazione tecnica continuativa** (*titolare/socio prestatore d'opera/collaboratore familiare*) nell'impresa _____
con sede in _____ REA _____ CCIAA di _____
dal _____ al _____

QUADRO E (D.M. 37/2008 art.4, comma 1/d)

Prestazione lavorativa svolta in qualità di:

- **operaio installatore**, per un periodo **non inferiore a tre anni**, in impresa abilitata nel settore:
ditta _____ con sede _____
via _____ REA/AA _____ CCIAA di _____
con qualifica di **specializzato** (*escluso quello computato ai fini dell'apprendistato e quello svolto come operaio qualificato*), dal _____ al _____
inquadrate al _____ livello del CCNL del settore _____
per le seguenti mansioni _____

QUADRO F (D.M. 37/2008 art.4, comma 2)

Prestazione lavorativa svolta in qualità di:

- **titolare/socio prestatore d'opera/collaboratore familiare**, per un periodo **non inferiore a tre anni**, in impresa abilitata nel settore:
ditta _____ con sede _____
via _____ REA/AA _____ CCIAA di _____
in forma di collaborazione tecnica continuativa, equiparabile a quella di operaio specializzato, con iscrizione INAIL n. _____ con il seguente codice _____

- **oppure socio artigiano/collaboratore familiare artigiano** in impresa abilitata del settore:
ditta _____ con sede _____
via _____ REA/AA _____ CCIAA di _____
in forma di collaborazione tecnica continuativa specializzata, per un periodo continuativo **non inferiore a tre anni**;



- **oppure** titolare/socio prestatore d'opera/collaboratore familiare in impresa abilitata del settore: ditta _____
con sede _____ via _____
REA _____ CCIAA di _____ per un periodo continuativo **non inferiore a sei anni**, in forma di collaborazione tecnica continuativa semplice; per le attività di cui all'art.1, comma 2, lettera d) del D.M. 37/2008 (impianti idrosanitari), tale periodo **non** può essere inferiore a **quattro anni**.

QUADRO G (legge 25/1996 e Circ. MSE n.3562/c del 07.07.2003)

aver esercitato professionalmente l'attività di impiantistica, in qualità di titolare o socio dell'impresa _____, (*ancorché non più iscritta*), operante nel settore e regolarmente iscritta al REA/AA _____ CCIAA di _____ per una durata **non inferiore ad un anno**, nel periodo precedente il 13.03.1990, data di entrata in vigore della legge 5 marzo 1990, n.46.

QUADRO H

aver già ricoperto la carica di responsabile tecnico ai sensi del D.M. 37/08 oppure ai sensi della legge 46/90 per le seguenti lettere _____ nella ditta _____ REA/AA _____ CCIAA di _____

QUADRO I

Riconoscimento di titolo estero abilitante, a seguito Decreto emesso dal Ministero _____ n. _____ del _____

_____, li _____ (1)

Nome e Cognome (in stampatello):	Firma:

(1) La data di sottoscrizione del presente modello e quella indicata nella domanda di iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane **deve coincidere con la data di presentazione di ComUnica**.

Informativa ex artt.13 e 14 del Regolamento UE 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 dei dati è la Regione Lazio e Responsabile della protezione dei dati (RPD) è la Camera di Commercio di Frosinone/Latina.