



Comune \_\_\_\_\_ prov. | | | Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | | Telefono \_\_\_\_\_

fisso / cell \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Altro domicilio elettronico per invio  
delle comunicazioni inerenti la pratica \_\_\_\_\_

[illegible]

*Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).*



REGIONE  
LAZIO



CITTÀ DI  
FIUMICINO  
SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE

|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Alla Camera di<br/>Commercio, Industria e<br/>Artigianato e<br/>Agricoltura (CCIAA) di _____</p> <p>Al SUAP del Comune di _____</p> <p><i>(In caso di presentazione al SUAP)</i></p> <p>Indirizzo<br/>_____</p> <p>PEC / Posta elettronica<br/>_____</p> | <p><u>Compilato a cura<br/>dell'Ufficio ricevente</u></p> <p>Pratica _____</p> <p>del _____</p> <p>Protocollo _____</p> <p><b>SCIA:</b><br/><input type="checkbox"/> SCIA Apertura</p> <p><b>SCIA UNICA:</b><br/><input type="checkbox"/> SCIA Apertura + altre segnalazioni e/o comunicazioni</p> <p><b>SCIA CONDIZIONATA:</b><br/><input type="checkbox"/> SCIA Apertura + altre istanze per acquisire atti<br/>d'assenso</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI PULIZIE, DISINFEZIONE, DISINFESTAZIONE, DI DERATTIZZAZIONE E DI SANIFICAZIONE

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. 222/2016)

### INDIRIZZO DEL MAGAZZINO/DEPOSITO

Compilare se diverso da quello della società/impresa

|                  |                                         |
|------------------|-----------------------------------------|
| Via/piazza _____ | n. _____                                |
| Comune _____     | prov.       C.A.P.                      |
| Stato _____      | Telefono fisso / cell. _____ fax. _____ |

### DATI CATASTALI

|                                   |            |                          |            |
|-----------------------------------|------------|--------------------------|------------|
| Foglio n. _____                   | map. _____ | (se presenti) sub. _____ | sez. _____ |
| Catasto: <input type="checkbox"/> | fabbricati |                          |            |

## APERTURA

### 1 – DATI SULL'ATTIVITÀ:

<sup>1</sup> Il/la sottoscritto/a **SEGNALA** l'avvio dell'attività di

- ☐ pulizia
- ☐ disinfezione
- ☐ disinfestazione
- ☐ derattizzazione
- ☐ sanificazione

Superficie complessiva coperta mq | | | | |

### 2 – DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI:

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articoli 75 e 76 del DPR n. 445 del 2000, art.19, comma 6 della legge n. 241 del 1990 e Codice penale) sotto la propria responsabilità

**dichiara:**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;

**Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività?**

**(art.2 della legge n.82 del 1994)<sup>2</sup>**

- ~~a) assenza di pronuncia di sentenza penale definitiva di condanna, o mancata pendenza di procedimenti penali nei quali sia stata già pronunciata sentenza di condanna, per reati non colposi a pena detentiva superiore a due anni, o sentenza di condanna per reati contro la fede pubblica o il patrimonio, o alla pena accessoria dell'interdizione dall'esercizio di una professione o di un'arte o dell'interdizione dagli uffici direttivi delle imprese, salvo che sia intervenuta la riabilitazione;~~
- ~~b) non sia stata svolta o non sia in corso procedura fallimentare, salvo che sia intervenuta la esdebitazione~~
- ~~c) mancata applicazione di misure previste dalle leggi antimafia (D.lgs. n. 159/2011)<sup>3</sup> ovvero di misure di sicurezza ai sensi della legge, n.646 del 1982 e successive modificazioni, o assenza di procedimenti penali in corso per reati di stampo mafioso;~~
- ~~d) assenza di pronuncia di sentenza penale definitiva di condanna per il reato previsto dall'art. 513 – bis del codice penale;~~
- ~~e) assenza di contravvenzioni per violazioni di norme in materia di lavoro, di previdenza e di assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, non conciliabili in via amministrativa~~

<sup>1</sup> Come previsto dall'art. 1 della legge n. 82 del 1994.

<sup>2</sup> I riquadri hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all'impresa sul contenuto delle dichiarazioni da rendere. Potranno essere adeguati in relazione ai sistemi informativi e gestiti dalle Regioni, anche tramite apposite istruzioni.

<sup>3</sup> Con l'adozione del nuovo Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011) i riferimenti normativi alla legge n. 1423/1956 e alla legge n. 575/1965, sono stati sostituiti con i riferimenti allo stesso Codice delle leggi antimafia.

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

#### Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);
- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

□

- che l'impresa è in possesso dei requisiti di capacità economica finanziari previsti dall'art.2 del D.M. n.274 del1997, ovvero:
  - iscrizione all'IINPS e all'INAIL, ricorrendone i presupposti di legge, di tutti gli addetti, compreso il titolare e i familiari e i soci prestatori d'opera;
  - assenza di onerosi cambi negli ultimi cinque anni, salvo riabilitazione come prevista dall'art.17 della legge n.108 del 1996/59/2011 o dimostrazione di avere completamente soddisfatto i creditori;
  - esistenza di rapporti con il sistema bancario da tempo ininterrotti e non mai aziti bancari riferite agli affidamenti effettivamente accordati, ovvero titolarità di almeno un c/c bancario, postale e/o di un'associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

Altro \_\_\_\_\_

#### Solo nel caso di esercizio di attività di disinfestazione, derattizzazione, sanificazione:

- di essere il preposto alla gestione tecnica e di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti

tecnico professionali (art.2 comma 3 del D.M. n.274 del1997):

- aver assolto l'obbligo scolastico, in ragione dell'ordinamento temporaneamente vigente, seguito da almeno tre anni di esperienza professionale qualificata, in qualità di all'interno di imprese del settore, o di uffici tecnici di imprese o enti operanti nel settore delle attività di disinfestazione, ,derattizzazione e sanificazione

Istituto \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_

anno \_\_\_\_\_

scolastico \_\_\_\_\_

tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_

n. R.E.A. \_\_\_\_\_

□

- aver conseguito un attestato di qualifica a carattere tecnico attinente l'attività professionale presso il Centro

di formazione professionale \_\_\_\_\_ Con sede in \_\_\_\_\_

□

Oggetto \_\_\_\_\_

\_anno di conclusione \_\_\_\_\_

□

- aver conseguito un diploma di istruzione secondaria di secondo grado di in materia tecnica attinente all'attività presso l'Istituto \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_

anno di conclusione \_\_\_\_\_

- aver conseguito il diploma di laurea/diploma universitario in materia tecnica attinente all'attività in:

presso \_\_\_\_\_ l'Istituto o Università con sede in \_\_\_\_\_

anno di conclusione \_\_\_\_\_

**oppure** (opzione possibile per i soli cittadini che abbiano conseguito il titolo di studio o l'esperienza professionale in un paese dell'Unione europea diverso dall'Italia o in paese terzo):

\_\_\_\_ che il proprio titolo professionale è stato riconosciuto, ai sensi del titolo III del decreto legislativo n. 206 del 2007, con provvedimento dell'Autorità competente in data \_\_\_\_\_

**OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)**

che il/la responsabile tecnico/a preposto è il/la Sig./ra \_\_\_\_\_, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

**ALTRE DICHIARAZIONI**

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
- altro \_\_\_\_\_

***Nota bene:** Si ricorda che l'attività deve essere esercitata nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, prevista dal decreto legislativo n. 81 del 2008, nonché, ove previsto, della normativa in materia di smaltimento dei rifiuti speciali o tossici*



**SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):**

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.



**SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):**

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

Nel caso in cui sia stata presentata in allegato solo la documentazione per l'autorizzazione generale, l'attività può essere avviata decorsi 45 giorni dalla presentazione della domanda.

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR n. 445 del 2000)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:

- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it

- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo [www.comune.fiumicino.rm.it](http://www.comune.fiumicino.rm.it), sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati".

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Quadro riepilogativo della documentazione allegata

#### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

| Allegato                 | Denominazione                                                                                                             | Casi in cui è previsto                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Procura/delega                                                                                                            | Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione                                                                      |
| <input type="checkbox"/> | Copia del documento di identità del/i titolare/i                                                                          | Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura                               |
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A) + copia del documento di identità     | Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante                                                           |
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico (Allegato B) + copia del documento di identità | In presenza di un responsabile tecnico (in caso di esercizio di attività di disinfestazione, derattizzazione, sanificazione) |

#### ☐ SCIA UNICA

#### ALTRE SEGNALEAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

| Allegato                 | Denominazione                                    | Casi in cui è previsto                                                                                                   |
|--------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | SCIA per insegna di esercizio                    | In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA)                                                |
| <input type="checkbox"/> | Comunicazione al Sindaco per industria insalubre | In caso di stazioni di disinfestazione o stazioni di disinfezione<br><i>L'attività può essere avviata dopo 15 giorni</i> |

☐ **SCIA CONDIZIONATA**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA**

| Allegato                 | Denominazione                                                                                                                   | Casi in cui è previsto                                                                                                    |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per insegna di esercizio                                                     | In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione)                            |
| <input type="checkbox"/> | Documentazione per la richiesta dell'autorizzazione generale o AUA (nel caso di più autorizzazioni) alle emissioni in atmosfera | In caso di attività di disinfestazione, derattizzazione, sanificazione svolta in stazioni di disinfestazione/disinfezione |
| <input type="checkbox"/> | Documentazione per la richiesta di AUA per emissioni in atmosfera                                                               | In caso di attività di disinfestazione, derattizzazione, sanificazione svolta in stazioni di disinfestazione/disinfezione |

**ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)**

| Allegato                 | Denominazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Casi in cui è previsto                                                                        |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione                         |
| <input type="checkbox"/> | <p>- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato;</p> <p><i>ovvero</i></p> <p>- Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo</p> | Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata) |

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
C.F. |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| Data di nascita |\_\_\_\_|/|\_\_\_\_|/|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M |\_\_\_\_| F |\_\_\_\_|  
Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Via,  
Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Il sottoscritto/a, in qualità di  
|\_\_\_\_| Titolare  
|\_\_\_\_| Legale Rappresentante  
  
della Società/Ditta individuale/altro \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
con la presente scrittura, a valere ad ogni effetto di legge,

| Cognome | Nome |
|---------|------|
| ...     | ...  |

[illegible]

Con sede in: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Via, \_\_\_\_\_  
Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

☐ Firma digitale

☐ Presentazione telematica della documentazione riguardante il procedimento amministrativo

☐ Elezione del domicilio elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di Posta Certificata del soggetto al quale la presente procura è conferita

Sarà cura del sottoscritto comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale allo Sportello Unico per le attività produttive territorialmente competente.

Data\_ Firma del delegante

**Presa visione ed accettazione dell'incarico conferito**

**dichiara che**

☐ agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma sulla procura stessa

☐ la SCIA/domanda/comunicazione ed eventuali documenti a corredo, qualora non firmati digitalmente, recano la firma autografa dei rispettivi dichiaranti, unitamente alla fotocopia dei relativi documenti di riconoscimento

☐ gli originali della SCIA/domanda ed eventuali documenti a corredo inviati al SUAP sono consegnati al delegante per essere conservati presso l'esercizio dell'impresa

Firma digitale del Procuratore

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:

- Il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582 P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it

- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail [dpo@comune.fiumicino.rm.it](mailto:dpo@comune.fiumicino.rm.it)

Il presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web di questa Amministrazione all'indirizzo [www.comune.fiumicino.rm.it](http://www.comune.fiumicino.rm.it), sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati". Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento sui dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo. Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

| Data | Firma |
|------|-------|
|------|-------|

## ALLEGATO A

### DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOGGETTI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | |  
 \_\_\_\_\_  
 Data di nascita | | | | / | | | / | | | | Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M | | | F |  
 \_\_\_\_\_  
 Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Residenza: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di

..... della | | | Società \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articoli 75 e 76 del DPR n. 445 del 2000 e art. 19, comma 6 della legge n. 241 del 1990) sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge; **(art.2 della legge n.82 del 1994)**
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 "codice antimafia", recante "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- assenza di protesti cambiari negli ultimi cinque anni, salvo riabilitazione come previsto dall'art. 17 della legge n.108 del 1996, ovvero dimostrazione di avere completamente soddisfatto i creditori;

Altro \_\_\_\_\_

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR n. 445 del 2000).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:

- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it  
 - il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it  
 La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo [www.comune.fiumicino.rm.it](http://www.comune.fiumicino.rm.it), sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati".  
 Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.  
 Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

ALLEGATO B

**DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEL/LA RESPONSABILE  
TECNICO/A (Nel caso di esercizio di attività di disinfestazione,  
derattizzazione, sanificazione)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | | |  
| | | | |  
Data di nascita | | | / | | | / | | | | | Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M | | F |  
| | |  
Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Residenza: Stato  
| | |  
Comune \_\_\_\_\_  
Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di

PREPOSTO/A responsabile tecnico della

☐ impresa individuale \_\_\_\_\_  
☐ Società \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articoli 75 e 76 del DPR n. 445 del 2000 e art. 19, comma 6 della legge n. 241 del 1990) sotto la propria responsabilità

**dichiara**

di rivestire nell'impresa la qualifica di:

☐ lavoratore/trice subordinato/a  
☐ collaboratore/trice familiare  
☐ socio/a lavoratore/trice  
☐ altro (specificare) <sup>13</sup> \_\_\_\_\_

che consente al sottoscritto di considerarsi immedesimato nell'impresa;

■  
di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge

■  
che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti tecnico professionali (art.2 comma 3 del D.M. n.274 del1997):

☐ aver assolto l'obbligo scolastico, in ragione dell'ordinamento temporalmente vigente, seguito da almeno tre anni di esperienza professionale qualificata, in qualità di \_\_\_\_\_  
all'interno di imprese del settore, o di uffici tecnici di imprese o enti operanti nel settore delle attività di disinfestazione, derattizzazione e sanificazione  
Istituto Con  
sede in \_\_\_\_\_

anno scolastico \_\_\_\_\_ tipo di  
attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)  
di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_

☐ aver conseguito un attestato di qualifica a carattere tecnico attinente l'attività professionale

<sup>13</sup>  
Non sono ammessi soggetti terzi all'impresa (ad esempio: consulenti o professionisti esterni)

presso il Centro di formazione professionale \_\_\_\_\_ Con  
sede in \_\_\_\_\_  
Oggetto \_\_\_\_\_  
anno di conclusione \_\_\_\_\_

☐ aver conseguito un diploma di istruzione secondaria di secondo grado di in materia tecnica attinente all'attività presso l'Istituto \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_

Anno di conclusione \_\_\_\_\_

☐ aver conseguito il diploma di laurea/diploma universitario in materia tecnica attinente all'attività in:  
presso l'Istituto o Università \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con  
\_\_\_\_\_ sede  
in anno di conclusione \_\_\_\_\_

**oppure** (opzione possibile per i soli cittadini che abbiano conseguito il titolo di studio o l'esperienza professionale in un paese dell'Unione europea diverso dall'Italia o in paese terzo):

\_\_\_\_ che il proprio titolo professionale è stato riconosciuto, ai sensi del titolo III del decreto legislativo n. 206 del 2007, con provvedimento dell'Autorità competente in d \_\_\_\_\_ ata

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR n. 445 del 2000).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:

- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it  
- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo [www.comune.fiumicino.rm.it](http://www.comune.fiumicino.rm.it), sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati". Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_