



## ATTIVITÀ DI PULIZIA (L. 82/94)

**Allegato A - Sez. I** (Art. 2, D.M. 274/97)

### SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DELLE ATTIVITÀ DI PULIZIA E DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICO-FINANZIARIA, TECNICA E ORGANIZZATIVA

Il/la sottoscritto/a ....., legale rappresentante/titolare dell'impresa ....., nato/a a ..... (.....), il ....., preso atto che l'attività potrà iniziare dalla data di presentazione di tale segnalazione, 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, ai fini dell'esercizio della/e sotto elencata/e attività di cui all'art. 1, comma 1, lett. a) della legge n. 82 del 1994:

Pulizia     Disinfezione     Disinfestazione     Derattizzazione     Sanificazione

1) che l'impresa predetta è in possesso dei requisiti di capacità economico-finanziaria, previsti dall'art. 2, comma 1, del D.M. 7 luglio 1997, n. 274, e in particolare dichiara altresì:

- a) che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese o all'albo delle imprese artigiane con il numero *(eventuale)* .....
- b) che il codice fiscale *(eventuale)* dell'impresa è .....
- c) che la partita IVA dell'impresa è .....
- d) che l'impresa si trova nei confronti di eventuali protesti cambiari nella seguente posizione:  
assenza di protesti negli ultimi cinque anni a carico del titolare *(imprese individuali)*, dei soci *(società di persone)*, amministratori *(società di capitali e società cooperative)*;
- e) che l'impresa ha regolarmente iscritto all'INAIL (posizione n. ....) e all'INPS (posizione n. ....) tutti i propri addetti, per i quali sussiste il relativo obbligo, risultando in regola con i versamenti contributivi;
- f) che l'impresa applica regolarmente i contratti collettivi di settore;
- g) che l'impresa *(o, nel caso di impresa individuale, il suo titolare)* è titolare di c/c bancari, presso le seguenti banche:

....., agenzia n .....;  
....., agenzia n .....

#### UNICAMENTE PER LE ATTIVITÀ DI DISINFESTAZIONE, DERATTIZZAZIONE E SANIFICAZIONE

2) che alla gestione tecnica dell'impresa è preposto il sig. ...., che risulta in possesso del seguente requisito tra quelli indicati all'art. 2, comma 3, del D.M. 274/97 .....

e che ha sottoscritto apposita dichiarazione, allegata alla presente.

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

Firma del dichiarante <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</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.