



**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

## **IMPRESA DI PULIZIA (Legge 82/1994)**

### **SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI REVOC/NOMINA DEL PREPOSTO ALLA GESTIONE TECNICA**

(Art. 19 Legge 241/1990 - Art. 4 D.M. 274/1997)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
rappresentate legale dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ n. REA \_\_\_\_\_

### **SEGNALA**

➤ **di aver revocato** dal \_\_\_\_\_ il **Preposto alla Gestione Tecnica** in carica:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
per la/le attività già esercitata/e di:

**Disinfestazione**                       **Derattizzazione**                       **Sanificazione**

➤ **di nominare il nuovo Preposto alla Gestione Tecnica** il/la:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

per la/le attività di:

**Disinfestazione**                       **Derattizzazione**                       **Sanificazione**

che ha sottoscritto apposita dichiarazione allegata alla presente (**modello 82/94 PGT**).

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ (1)



**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

<b>Nome e Cognome</b> (in stampatello):	<b>Firma:</b>

(1) L'inizio dell'attività, la data di sottoscrizione e quella indicata nella domanda di modifica all'Albo delle Imprese Artigiane **deve coincidere con la data di presentazione di ComUnica.**

Al presente modello si allegano i seguenti documenti:

- dichiarazione/i sostitutiva/e di essere in possesso dei requisiti tecnico-professionali, (**Modello 82/94 PGT**);
- dichiarazione/i sostitutiva/e di essere in possesso dei requisiti di capacità economica-finanziaria, tecnica e organizzativa, (**Modello 82/94 CEF**).
- dichiarazione/i sostitutiva/e di essere in possesso dei requisiti di onorabilità (**Modello 82/94 ONOR**).

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

**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.