



Luogo di emissione	Numero: 18/AIA	Pag. <b>1</b>
Ancona	Data: 22/01/2015	

**DECRETO DEL DIRIGENTE DELLA P.F.  
LIBERALIZZAZIONE E SEMPLIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI IMPRESA  
N. 18/AIA DEL 22/01/2015**

**Oggetto: Approvazione della modulistica per la Segnalazione Certificata di Inizio Attività delle attività di IMPIANTISTICA di cui al DM 37/2008.**

**IL DIRIGENTE DELLA P.F.  
LIBERALIZZAZIONE E SEMPLIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI IMPRESA**

.....

- VISTO il documento istruttorio riportato in calce al presente decreto, dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;
- RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di emanare il presente decreto;
- VISTO l'articolo 16 bis della Legge Regionale 15 ottobre 2001, n. 20;

**- D E C R E T A -**

1. di approvare la modulistica relativa alla presentazione della SCIA per l'esercizio dell'attività di impiantistica disciplinata dal DM 37/2008 di cui all'allegato 1), parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di pubblicare l'allegato 1) sul sito [www.impresa.marche.it](http://www.impresa.marche.it)
3. di stabilire che dal presente atto non deriva, né può derivare impegno di spesa per la Regione
4. di pubblicare il presente atto, per estremi, sul Bollettino Ufficiale della Regione Marche.

**IL DIRIGENTE DELLA P.F.**  
(Dott.ssa Carla Stramignoni)



Luogo di emissione	Numero: 18/AIA	Pag. <b>2</b>
Ancona	Data: 22/01/2015	

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**NORMATIVA ED ATTI AMMINISTRATIVI DI RIFERIMENTO**

L. 443/1985  
D.M. 37/2008  
L.R. 20/2003

**MOTIVAZIONE**

Il decreto del Presidente della Repubblica 14 dicembre 1999, n. 558, stabilisce le norme per la semplificazione della disciplina in materia di registro delle imprese, nonché per la semplificazione dei procedimenti relativi all'avvio dell'attività per l'iscrizione all'albo delle imprese artigiane o al registro delle imprese per particolari categorie di attività soggette alla verifica di determinati requisiti tecnici.

In particolare, qualora l'impresa intenda svolgere l'attività in forma artigianale, le segnalazioni di inizio attività vanno presentate agli uffici degli Albi delle Imprese Artigiane competenti per territorio.

La L.R. 20/2003 prevede che la tenuta dell'Albo delle imprese artigiane sia affidata alla struttura regionale competente per materia.

Il D.M. 37/2008 individua i requisiti necessari allo svolgimento dell'attività di impiantistica, nelle declinazioni previste dall'art. 1, comma 2.

L'ufficio regionale competente in materia di artigianato, ai fini della tenuta dell'Albo delle imprese artigiane si articola in cinque strutture decentrate provinciali.

Al fine di garantire l'uniformità di comportamento nel territorio si è ritenuto opportuno approvare il modulo unico regionale di cui all'allegato 1). Il modello di SCIA è stato redatto di concerto con il Tavolo Tecnico della Commissione Regionale per l'Artigianato di cui all'art. 29 della L.R. 20/2003.

La modulistica sopra indicata viene pubblicata sul sito [www.impresa.marche.it](http://www.impresa.marche.it) al fine di rendere più agevole la presentazione della SCIA.

L'allegato 1) costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto.

Il presente atto non comporta impegno di spesa per la Regione.

**ESITO DELL' ISTRUTTORIA**

Alla luce di quanto sopra espresso, si propone:

Di approvare la modulistica per la Segnalazione Certificata di Inizio Attività delle attività di IMPIANTISTICA di cui al DM 37/2008.

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**  
(Marco Moscatelli)





N. di iscrizione al Reg. Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**SEGNALA**

- A NUOVA APERTURA**  
 **B NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO**  
 **C REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO**

**SEZIONE A –  NUOVA APERTURA**

**INIDRIZZO:**

Comune di \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

per l'attività di:

- 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**  
limitatamente a: \_\_\_\_\_
- b) impianti radiotelevisivi, le antenne e gli impianti elettronici in genere**  
limitatamente a: \_\_\_\_\_
- c) impianti di riscaldamento, di climatizzazione, di condizionamento e di refrigerazione di qualsiasi natura o specie, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e delle condense, e di ventilazione ed aerazione dei locali**  
limitatamente a: \_\_\_\_\_
- d) impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura e specie**  
limitatamente a: \_\_\_\_\_
- e) impianti per la distribuzione e l'utilizzazione di gas di qualsiasi tipo, comprese le opere di evacuazione dei prodotti della combustione e ventilazione ed aerazione dei locali**  
limitatamente a: \_\_\_\_\_
- f) impianti di sollevamento di persone o di cose per mezzo di ascensori, montacarichi, scale mobili e simili**  
limitatamente a: \_\_\_\_\_
- g) impianti di protezione antincendio**  
limitatamente a: \_\_\_\_\_

**SEZIONE B –  NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO**

**Il responsabile tecnico è il Sig.**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_



Luogo di emissione	Numero: 18/AIA	Pag. <b>5</b>
Ancona	Data: 22/01/2015	

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____
In qualità di
<input type="checkbox"/> Titolare
<input type="checkbox"/> Socio preposto con il presente atto formale

**SEZIONE C –  REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO**

<b>La revoca del responsabile tecnico Sig.</b>
Cognome _____ Nome _____
C.F. <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 15px;"></table>
 <input type="checkbox"/> <b>Il nuovo responsabile tecnico è il Sig.</b>
Cognome _____ Nome _____
C.F. <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 15px;"></table>
Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____
In qualità di
<input type="checkbox"/> Titolare
<input type="checkbox"/> Socio preposto con il presente atto formale

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del responsabile tecnico)

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (da compilare obbligatoriamente da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011)



Luogo di emissione	Numero: 18/AIA	Pag. <b>6</b>
Ancona	Data: 22/01/2015	

• DI ALLEGARE

- copia documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali, se non acquisibili direttamente presso altre pubbliche amministrazioni
- Attestazione del versamento di euro 168,00 sul c/c postale n. 8003 per Tassa di Concessione Governativa intestato alla Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara;
- altro \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.*

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

\_\_\_\_\_



Luogo di emissione	Numero: 18/AIA	Pag. <b>7</b>
Ancona	Data: 22/01/2015	



**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A**

Il sottoscritto  
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. \_\_\_\_\_  
in qualità di Responsabile Tecnico della società/ditta individuale \_\_\_\_\_  
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. 445/2000 dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00,

**DICHIARA:**

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI**

- di possedere come requisito professionale, ai sensi dell'art. 4 del D.M. 37/2008, quanto di seguito riportato:
  - a) diploma di laurea in materia tecnica specifica conseguito presso: Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
Facoltà di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Specializzazione \_\_\_\_\_
  - b) diploma di istruzione secondaria di secondo grado in materia tecnica attinente l'attività di \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

seguito

- da un periodo di inserimento lavorativo di almeno due anni continuativi:
  - presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - in qualità di \_\_\_\_\_
- da un periodo di inserimento lavorativo di almeno un anno continuativo per le attività di cui all'articolo 1, comma 2, lettera d) (impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura o specie):
  - presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - in qualità di \_\_\_\_\_
- c) titolo di studio a carattere tecnico-professionale attinente all'attività di \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

seguito



Luogo di emissione	Numero: 18/AIA	Pag.
Ancona	Data: 22/01/2015	<b>8</b>

da un periodo di inserimento lavorativo di almeno quattro anni continuativi:  
 presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 in qualità di \_\_\_\_\_

da un periodo di inserimento lavorativo di almeno due anni continuativi per le attività di cui all'articolo 1, comma 2, lettera d) (impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura o specie):  
 presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 in qualità di \_\_\_\_\_

d1) periodo di inserimento lavorativo di almeno tre anni  
 presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 in qualità di operaio installatore con qualifica di specializzato

d2) periodo di inserimento lavorativo di almeno sei anni:  
 presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 in qualità di:  
 titolare d'impresa che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore  
 in qualità di socio che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore  
 in qualità di collaboratore familiare che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore

d3) periodo di inserimento lavorativo di almeno quattro anni per le attività di cui all'articolo 1, comma 2, lettera d) (impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura o specie):  
 presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 presso l'impresa \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 in qualità di:  
 titolare d'impresa che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore  
 in qualità di socio che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore  
 in qualità di collaboratore familiare che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore

ALTRO:  
 già riconosciuto in possesso dei requisiti da  
 251672576Camera di Commercio  Albo Imprese Artigiane  
 di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per gli impianti di cui alle lettere:  
 \_\_\_\_\_



Luogo di emissione	Numero: 18/AIA	Pag. <b>9</b>
Ancona	Data: 22/01/2015	

nell'impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

iscritta al Registro Imprese con REA nr. \_\_\_\_\_ o all' A.I.A. nr. \_\_\_\_\_

○ Riconoscimento del titolo estero abilitante con Decreto Ministeriale n. \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ del Ministero \_\_\_\_\_

**SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI**

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 159/2011(dichiarazione antimafia);

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.*

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

IL DICHIARANTE

Firma \_\_\_\_\_

