



Luogo di emissione	Numero: 20/AIA	Pag. <b>1</b>
Ancona	Data: 22/01/2015	

**DECRETO DEL DIRIGENTE DELLA P.F.  
LIBERALIZZAZIONE E SEMPLIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI IMPRESA  
N. 20/AIA DEL 22/01/2015**

**Oggetto: Approvazione della modulistica per la Segnalazione Certificata di Inizio Attività e per l'Istanza di iscrizione nella fascia di classificazione delle attività di DISINFESTAZIONE DERATTIZZAZIONE SANIFICAZIONE di cui alla L.82/1994.**

**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 delle attività di Disinfestazione Derattizzazione Sanificazione disciplinate dalla L.82/1994 di cui all'allegato 1), parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di approvare la modulistica relativa alla presentazione dell' Istanza di iscrizione nella fascia di classificazione delle attività di Disinfestazione Derattizzazione Sanificazione disciplinate dalla L.82/1994 di cui all'allegato 2), parte integrante e sostanziale del presente atto
3. di pubblicare gli allegati 1) e 2) sul sito [www.impresa.marche.it](http://www.impresa.marche.it)
4. di stabilire che dal presente atto non deriva, né può derivare impegno di spesa per la Regione
5. 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: 20/AIA	Pag. <b>2</b>
Ancona	Data: 22/01/2015	

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**NORMATIVA ED ATTI AMMINISTRATIVI DI RIFERIMENTO**

L. 443/1985  
L. 82/1994  
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.

La L.82/1994 individua i requisiti necessari allo svolgimento dell'attività di Disinfestazione Derattizzazione Sanificazione.

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 "Segnalazione Certificata di Inizio Attività" di cui all'allegato 1) nonché il modello di "Istanza di iscrizione nella fascia di classificazione". I modelli sono stati redatti 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.

Gli allegati 1) e 2) costituiscono parti integranti e sostanziali 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 Disinfestazione Derattizzazione Sanificazione disciplinate di cui alla L.82/1994 e il modello di "Istanza di iscrizione nella fascia di classificazione".

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





**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:

**DERATIZZAZIONE**

251683840

**SANIFICAZIONE**

**DISINFESTAZIONE**

**SEZIONE B –  NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO/PREPOSTO**

**Il responsabile tecnico/preposto è il Sig.**

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

Titolare

Socio preposto con il presente atto formale

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



Luogo di emissione	Numero: 20/AIA	Pag. <b>5</b>
Ancona	Data: 22/01/2015	



**La revoca del responsabile tecnico/preposto Sig.**  
 Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 C.F.

**Il nuovo responsabile tecnico/preposto è il Sig.**  
 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

Titolare

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 (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011)

- DI ALLEGARE

- 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;
- copia documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali, se non acquisibili direttamente presso altre pubbliche amministrazioni
- 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: 20/AIA	Pag. <b>7</b>
Ancona	Data: 22/01/2015	

ovvero da

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:

- titolare d'impresa che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore
- socio che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore
- collaboratore familiare che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore
- associato in partecipazione che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore
- amministratore lavorante che ha svolto attività di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore

#### 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);

#### SEZIONE 3 – REQUISITI DI ONORABILITÀ

che l'impresa predetta, nella persona del titolare o dei soggetti obbligati, è in possesso del requisito di onorabilità di cui all'art. 2 della L 82/1994

#### SEZIONE 4 – CAPACITÀ ECONOMICA - FINANZIARIA

che l'impresa predetta, nella persona del titolare o dei soggetti obbligati, è in possesso dei requisiti di capacità economico-finanziaria, previsti dall'art. 2, comma 1, del D.M. 7.7.1997, n. 274, e, in particolare dichiara altresì:

- a) 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)
  - che l'impresa ha regolarmente iscritto all'INAIL e all' INPS tutti i propri addetti, per i quali sussiste il relativo obbligo, risultando in regola con i versamenti contributivi;
- b) che l'impresa applica regolarmente i contributi collettivi di settore;

*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 \_\_\_\_\_







**CHIEDE**

**L'iscrizione dell'impresa, ai fini della partecipazione secondo la normativa comunitaria agli appalti pubblici nella fascia di classificazione non inferiore a euro:**

- Fascia a) fino a euro 51.646,00
- Fascia b) fino a euro 206.583,00
- Fascia c) fino a euro 361.520,00
- Fascia d) fino a euro 516.457,00
- Fascia e) fino a euro 1.032.914,00
- Fascia f) fino a euro 2.065.828,00
- Fascia g) fino a euro 4.131.655,00
- Fascia h) fino a euro 6.197.483,00
- Fascia i) fino a euro 8.263.310,00

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

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

- DI ALLEGARE

copia dei libri paga;

copia dei libri matricola

elenco dei servizi prestati dall'impresa negli ultimi tre anni o nel minor periodo;

elenco dei contratti in essere alla data di presentazione della presente istanza;

n. \_\_\_\_ attestazioni rese da altrettanti committenti;

gli attestati dell' INPS e dell' INAIL comprovanti la regolarità della posizione previdenziale e assicurativa di tutti gli addetti all'impresa (titolare, familiari collaboratori, soci prestatori d'opera, dipendenti).



Luogo di emissione	Numero: 20/AIA	Pag. <b>11</b>
Ancona	Data: 22/01/2015	

attestati: INPS \_\_\_\_\_

attestati: INAIL \_\_\_\_\_

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: 20/AIA	Pag. <b>12</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 Legale Rappresentante della società/ Titolare della 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:**

a) che l'impresa è attiva nel settore delle pulizie da anni \_\_\_\_\_ ;

b) che l'importo medio annuo del volume d'affari dell'impresa al netto dell'IVA è superiore all'importo della fascia immediatamente inferiore a quella per la quale chiede l'iscrizione e che ricorre una delle seguenti condizioni (barrare la casella corrispondente):

almeno uno dei servizi eseguiti è di importo non inferiore al 40%;  
 almeno due sono di importo complessivo non inferiore al 50%;  
 almeno tre sono di importo complessivo non inferiore al 60%.

c) che l'impresa è titolare dei c/c bancari presso le seguenti banche che seguono:  
\_\_\_\_\_, ag. n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, ag. n. \_\_\_\_\_

unisce inoltre n. \_\_\_\_\_ dichiarazioni bancarie

*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 \_\_\_\_\_