





**12 / RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DEI REQUISITI TECNICO-PROFESSIONALI AI SENSI DELLA L. N. 46/90 5/31990 IMPIANTISTI**

- A) Impianti di produzione, di trasporto, di distribuzione e di utilizzazione dell'energia elettrica all'interno degli edifici a partire dal punto di consegna dell'energia fornita dall'ente distributore:
- B) Impianti radiotelevisivi ed elettronici in genere, le antenne e gli impianti di protezione da scariche atmosferiche:
- C) Impianti di riscaldamento e di climatizzazione azionati da fluido liquido aereiforme, gassoso e di qualsiasi natura o specie:
- D) Impianti idrosanitari nonché quelli di trasporto, di trattamento, di uso, di accumulo e di consumo di acqua all'interno degli edifici a partire dal punto di consegna dell'acqua fornita dall'ente distributore:
- E) Impianti per il trasporto e l'utilizzazione di gas allo stato liquido o aereiforme all'interno degli edifici a partire dal punto di consegna del combustibile gassoso fornito dall'ente distributore:
- F) Impianti di sollevamento di persone o di cose per mezzo di ascensori, di montacarichi, di scale mobili e simili:
- G) Impianti di protezione antincendio:

**12 / RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DEI REQUISITI TECNICO-PROFESSIONALI AI SENSI DELLA L. 122/92 AUTORIPARATORI**

- A Meccanica e Motoristica
- B Elettrauto
- C Carrozzeria
- D Gommista

**12 / RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DEI REQUISITI TECNICO-PROFESSIONALI AI SENSI DELLA LEGGE 82/94**

- Pulizia
- Disinfezione
- Disinfestazione
- Derattizzazione
- Sanificazione



**13 / DENUNCIA DEL POSSESSO DEI REQUISITI TECNICO-PROFESSIONALI**

Il sottoscritto denuncia di aver iniziato l'attività di \_\_\_\_\_

essendo in possesso dei requisiti tecnico-professionali di seguito indicati:

DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEL TITOLO DI STUDIO

titolo di studio di \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_

ubicata nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DELL'ATTESTATO DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE

attestato di qualificazione professionale conseguito con la frequenza al corso, per l'attività di \_\_\_\_\_

tenuto nell'anno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ dall'istituto \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ autorizzato dalla Regione \_\_\_\_\_ ai sensi della legge quadro 21.12.78, n.845

DICHIARAZIONE DI ATTIVITÀ LAVORATIVA IN QUALITÀ DI DIPENDENTE

dipendente  a tempo pieno,  a part-time nel periodo dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, per un totale di settimane n. \_\_\_\_\_ presso

l'impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ nella quale ha

svolto l'attività di \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ livello di inquadramento \_\_\_\_\_

posizione contributiva INPS n. \_\_\_\_\_ libretto di lavoro n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ da \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE DI TITOLARITÀ O COLLABORAZIONE FAMILIARE

TITOLARE       SOCIO LAVORATORE       COLLABORATORE FAMILIARE

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

con attività di \_\_\_\_\_

iscritta al Registro Imprese n. \_\_\_\_\_ all'Albo Artigiani al n. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità quanto riportato nei quadri n. \_\_\_\_\_, nella consapevolezza che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000

\_\_\_\_\_  
(Luogo e Data di Presentazione)

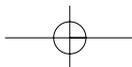
\_\_\_\_\_  
(Firma)

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Rilasciato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(L'impiegato addetto all'accettazione)





**RISERVATO ALL'UFFICIO**

**ELENCO ALLEGATI**

- Accertamento del Comune
  - Attestato di idoneità tecnico-sanitaria
  - Autorizzazione amministrativa
  - Fotocopie fatture lavori eseguiti n. \_\_\_\_\_
  - Fotocopia certificato attribuzione n. Partita IVA
  - Copia Qualifica Barbieri, Parrucchieri ecc
  - Requisiti professionali
  - Altri \_\_\_\_\_
  - Eventuali atti successivi \_\_\_\_\_
- 
- Permesso di soggiorno
  - N. 1 versamento di € 28 sul c/c 68583004 intestato alla C.C.I.A.A. di Roma
  - N. 1 versamento di € 129 sul c/c 8003 intestato all'Ufficio del Registro di Roma
  - N. 1 versamento di € 80 : il pagamento potrà essere effettuato mediante :
    - A) modello F24 sezione "REGIONE ED ENTI LOCALI" codice tributo 3850, codice ente locale "RM";
    - B) versamento sul c/c 8011; - intestato alla C.C.I.A.A. di Roma
    - C) in contanti presso la cassa della C.C.I.A.A.

**DELIBERAZIONE DELLA COMMISSIONE PROV.LE DELL'ARTIGIANATO DEL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

- ACCOLTA
- RESPINTA
- SOSPESA PERCHÈ \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE

.....

Iscritta a seguito di accoglimento del ricorso da parte della Commissione Regionale per l'Artigianato del Lazio  
nella seduta del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Seduta della C.P.A. del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

IL PRESIDENTE

.....



