

ALLEGATO D-15 Requisiti per il responsabile tecnico dell'attività di installatore e manutentore di impianti (Decreto Ministeriale n° 37/2008)	Si usa per: <i>Tutte le attività di installazione e manutenzione di impianti tecnologici di cui al DM 37/2008</i> <i>Il presente modello deve essere compilato da parte del responsabile tecnico indicato nel modello B29</i>
	[Riservato all'ufficio SUAP] Il presente modello comporta l'attivazione degli stessi endoprocedimenti indicati nel seguente modello collegato, relativo all'attività specifica esercitata o da esercitare: - B29

1. Dati generali dell'intervento

Le dichiarazioni contenute in questo modello sono connesse a quelle riportate su tutti i documenti trasmessi al SUAP relativamente alla pratica, indicati nel modello di riepilogo

IL SOTTOSCRITTO	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
<i>consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. n°445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato</i>	
DICHIARA	
Quanto contenuto nei seguenti quadri:	

2. Requisiti tecnico-professionali

<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso dei requisiti tecnico-professionali di cui all'art. 4 del D.M. 37/2008, con riferimento ai settori di attività in cui si intende operare, come indicati nel quadro 2.1 del modello B-29, ovvero:
<input type="checkbox"/>	1. Di avere conseguito un diploma di laurea in materia tecnica specifica presso una università statale o legalmente riconosciuta [art. 4, comma 1, lettera a) D.M. 37/2008]
	Descrizione titolo di studio:
	Indirizzo/specializzazione:
	Università di conseguimento e sede:
	Data di conseguimento ed esito:
<input type="checkbox"/>	2. Di essere in possesso di diploma o qualifica conseguita al termine di scuola secondaria del secondo ciclo con specializzazione relativa al settore delle attività di cui al quadro 2.1 dell' Allegato B29, presso un istituto statale o legalmente riconosciuto, seguiti da un periodo di inserimento, di almeno due anni continuativi, alle dirette dipendenze di una impresa del settore, ovvero un anno per attività di impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura o specie [art. 4, comma 1, lettera b) D.M. 37/2008]
	Dati del titolo di studio:
	Descrizione corso frequentato:
	Indirizzo/specializzazione:
	Istituto di conseguimento e sede:
	Data di conseguimento ed esito:

Dati del periodo di inserimento lavorativo:			
<input type="checkbox"/> quale titolare dell'impresa	<input type="checkbox"/> quale amministratore	<input type="checkbox"/> quale socio partecipante al lavoro	
<input type="checkbox"/> quale dipendente qualificato	Indicare qualifica		
<input type="checkbox"/> quale collaboratore familiare			
Indicare periodo di esperienza			
Indicare denominazione impresa			
Indicare sede impresa			
N° iscrizione <input type="checkbox"/> Registro Imprese/ <input type="checkbox"/> Albo artigiani:		Provincia	N° REA
<input type="checkbox"/>	3. Di essere in possesso di un titolo o attestato conseguito ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale, previo un periodo di inserimento, di almeno quattro anni consecutivi, alle dirette dipendenze di una impresa del settore, ovvero due anni per attività di impianti idrici e sanitari di qualsiasi natura o specie [art. 4, comma 1, lettera c) D.M. 37/2008]		
Dati del titolo o attestato:			
Descrizione:			
Indirizzo/specializzazione:			
Istituto di conseguimento e sede:			
Data di conseguimento ed esito:			
Dati del periodo di inserimento lavorativo:			
<input type="checkbox"/> quale titolare dell'impresa	<input type="checkbox"/> quale amministratore	<input type="checkbox"/> quale socio partecipante al lavoro	
<input type="checkbox"/> quale dipendente qualificato	Indicare qualifica		
<input type="checkbox"/> quale collaboratore familiare			
Indicare periodo di esperienza			
Indicare denominazione impresa			
Indicare sede impresa			
N° iscrizione <input type="checkbox"/> Registro Imprese/ <input type="checkbox"/> Albo artigiani:		Provincia	N° REA
<input type="checkbox"/>	4. Di aver maturato un'esperienza professionale alle dirette dipendenze di una impresa abilitata nel ramo di attività cui si riferisce la prestazione dell'operaio installatore, per un periodo non inferiore a tre anni, escluso quello computato ai fini dell'apprendistato e quello svolto come operaio qualificato, in qualità di operaio installatore con qualifica di specializzato nelle attività di installazione, di trasformazione, di ampliamento e di manutenzione degli impianti di cui al comma 2, art. 1 del D.M. 37/2008 .		
<input type="checkbox"/> quale titolare dell'impresa	<input type="checkbox"/> quale amministratore	<input type="checkbox"/> quale socio partecipante al lavoro	
<input type="checkbox"/> quale dipendente qualificato	Indicare qualifica		
<input type="checkbox"/> quale collaboratore familiare			
Indicare periodo di esperienza			
Indicare denominazione impresa			
Indicare sede impresa			
N° iscrizione <input type="checkbox"/> Registro Imprese/ <input type="checkbox"/> Albo artigiani:		Provincia	N° REA

3. Accettazione incarico

<input type="checkbox"/>	<p>Il sottoscritto accetta l'incarico di responsabile tecnico dell'impresa di installazione e manutenzione di impianti da parte della ditta sotto indicata, impegnandosi a comunicare tempestivamente l'eventuale successiva rinuncia a detto incarico.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di impegnarsi a esplicare l'incarico in modo stabile e continuativo, mantenendo un rapporto diretto con la struttura operativa dell'impresa, ed a svolgere un costante controllo circa il rispetto della normativa tecnica vigente, impegnando l'impresa con il proprio operato e le proprie determinazioni limitatamente agli aspetti tecnici dell'attività stessa.</p>
	Indicare ditta titolare:

4. Data e firma

Luogo e data
Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82
Firma dell'interessato
<i>Riportare da tastiera il nominativo del firmatario (indicato al quadro 2) →</i>
N.B.: In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 1392 C.C., il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAP.

*N.B.: Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.
Esso è inviato al SUAP esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.*

Cronologia degli aggiornamenti del modello: **D15**

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale, e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
27/08/2014	Modificato per maggiore chiarezza il quadro 1	No
14/10/2012	Modificato il quadro 3 con l'indicazione della ditta titolare	Si
26/06/2012	Modificata l'intestazione Modificato il quadro 1 Modificato il quadro firma	No