



## ATTIVITA' DI DISINFESTAZIONE, DERATTIZZAZIONE E SANIFICAZIONE

Legge n. 82/94 – D.M. n.274/1997

### SEGNALAZIONE MODIFICHE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di :

**Titolare di impresa individuale :**

**Legale rappresentante della società**

denominata \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

iscritta al Registro delle Imprese n. \_\_\_\_\_ Rea n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### SEGNALA ai sensi dell'art. 19 della L. 241/90

**La revoca del responsabile tecnico**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice f. \_\_\_\_\_

**La nomina del nuovo responsabile tecnico**

Cognome \_\_\_\_\_ .Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice f. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ (indicare il rapporto d'immedesimazione: titolare, dipendente, socio  
prestatore d'opera, institore, associato in partecipazione)

il quale risulta in possesso di uno dei seguenti requisiti tra quelli indicati dall'art.2, comma 3, del D.M. m. 274/97:

### TITOLO DI STUDIO E/O CORSO PROFESSIONALE ABILITANTE

A) Diploma universitario o di laurea o Diploma d'istruzione secondaria superiore rilasciato dalla Università /Istituto  
di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ Specializzazione tecnica \_\_\_\_\_

- 1/2 - mod. rev./nom.



- B) Attestato di qualifica previsto dalla legislazione in materia di formazione professionale rilasciato dal Centro o Istituto con sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ Specializzazione tecnica \_\_\_\_\_

### ESPERIENZA PROFESSIONALE

Assolvimento dell'obbligo scolastico conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_  
presso la Scuola \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

ed esercizio di attività nel settore per **almeno tre anni** in qualità di: (barrare casella corrispondente)

- titolare/amm.re/socio partecipante all'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_
- collaboratore familiare dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_
- dipendente qualificato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, **DICHIARA**, inoltre

- di essere debitamente informato di quanto previsto dall'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto in relazione al trattamento dei dati (INFORMAZIONI IN TEMA DI "PRIVACY").

Data \_\_\_\_\_

Firma titolare /amm.re

\_\_\_\_\_

**Alla sottoscrizione dell'istanza allegare copia non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore ( Art. 38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000 ). Nel caso di documento informatico si applicano le norme di cui al d.Lgs 82/2005 e succ. mod. ed integr. e di conseguenza il file contenente tale dichiarazione va firmato digitalmente (nel caso di firma digitale apposta da soggetto diverso dal firmatario dell'istanza titolare allegare file a parte contenente copia documento firmatario dell'istanza con codice tipo documento E20)**

#### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196**

*(Codice di protezione dei dati personali)*

Si informa che i dati di cui sopra saranno utilizzati, ai sensi dell'art. 18 del D. Lgs. n. 196/2003 esclusivamente a fini istruttori nell'ambito dei relativi procedimenti, conservati agli atti e soggetti a diffusione solo nei termini e nelle modalità stabilite da una norma di legge o di regolamento che consentano l'accesso agli atti e alle informazioni