

Indicare n. tel. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ posta elettronica certificata \_\_\_\_ @ \_\_\_\_ . \_\_\_\_ di  
chi presenta il modello.

<b>CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI _____</b>		
<b>Dia/37L<sup>1</sup></b> <b>FOGLIO AGGIUNTO</b> (D08)	<b>Dichiarazione di inizio di attività connessa agli impianti posti al servizio degli edifici</b>	Numero protocollo della istanza a cui si allega il foglio aggiunto (a cura dell'ufficio)
		Prot. N. _____

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ 2  
nome cognome  
nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, di cittadinanza \_\_\_\_\_  
provincia o stato estero  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
provincia o stato estero via, piazza, ecc.  
in qualità di \_\_\_\_\_ responsabile tecnico

consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00

### DICHIARA

<b>E ALLEGATO (REQUISITO PROFESSIONALE - ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ)</b>
ha esercitato l'attività di _____ <small>specificare la tipologia di impianti</small>
presso l'impresa _____ con sede a _____
n. r.e.a. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] della Camera di commercio di _____
in qualità di:
◆ dipendente operaio installatore (specializzato) dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ <small>se non in possesso di titolo di studio</small>
inquadrate al ____ livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore _____
<b>oppure</b>
◆ <input type="checkbox"/> titolare lavorante <input type="checkbox"/> amministratore lavorante <input type="checkbox"/> socio lavorante
<input type="checkbox"/> collaboratore familiare <input type="checkbox"/> associato in partecipazione
dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ , con posizione INAIL n. _____
in forma di collaborazione tecnica continuativa equiparabile a mansioni di <b>operaio specializzato/operaio non specializzato</b> <small>cancellare la parte che non interessa</small>

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 200\_\_\_\_  
luogo (comune)

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	<b>Firma<sup>3</sup>:</b> (responsabile tecnico)

<sup>1</sup> **AVVERTENZA:** se il presente modello viene inviato con modalità telematica, deve essere identificato con il codice documento "C20"  
<sup>2</sup> Il foglio aggiunto deve essere compilato e sottoscritto dalla medesima persona che firma la "dichiarazione sostitutiva del autocertificazione o di atto notorio", contenuta nel modello unificato Dia/37L (pag. 7) o nel modello unificato Rt/37L (pag. 6) a cui va allegato.  
<sup>3</sup> Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS). Se non si utilizza la firma digitale si sottoscrive il modello nell'apposito spazio e si allega la copia di documento di identità in corso di validità (codice documento "E20").