

- copia del titolo di studio o dell'attestato di qualifica professionale del responsabile tecnico;
- dichiarazione del datore di lavoro attestante il livello di inquadramento, il contratto di riferimento e le esatte mansioni svolte dal dipendente presso una cosiddetta "struttura interna" di impresa non del settore;
- copia della denuncia presentata all'INAIL per il responsabile tecnico;
- copia dell'eventuale libretto di lavoro del responsabile tecnico;
- copia dell'ultima busta paga o modello 01/M o modello CUD;
- copia di fatture relative all'esercizio dell'attività;
- copia del permesso o della carta di soggiorno *(solo per i cittadini extracomunitari)*;
- altra documentazione da specificare

_____ , il ____ / ____ /201__
luogo (comune)

Nome e cognome
(IN STAMPATELLO):

Firma ⁴
(titolare o legale rappresentante)

⁴Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS).

socio lavoratore collaboratore familiare
dal ____/____/____ al ____/____/____, in forma di collaborazione tecnica continuativa e co posizione INAIL
n° _____ (in queste ultime ipotesi allega copia della denuncia di iscrizione
all'INAIL)

C) ESPERIENZA PROFESSIONALE

Prestazione lavorativa

- con la qualifica di operaio installatore specializzato svolta alle dirette dipendenze di un'impresa del settore, nel medesimo ramo di attività dell'impresa stessa, per un periodo non inferiore a **tre anni** (escluso il periodo di apprendistato e quello svolto come operaio qualificato)
- in forma di collaborazione tecnica continuativa (solo per il titolare i soci e i collaboratori familiari) per un periodo non inferiore a **quattro anni per la lettera D**
- in forma di collaborazione tecnica continuativa (solo per il titolare i soci e i collaboratori familiari) per un periodo non inferiore a **sei anni per tutte le altre lettere**

presso l'impresa _____ con sede a _____ n° r.e.a.
_____ della Camera di Commercio di _____

in qualità di :

in qualità di (compilare le parti che interessano):

dipendente operaio installatore con la qualifica di specializzato dal ____/____/____ al ____/____/____,
inquadrate al ____ livello del contratto nazionale di lavoro del settore _____ (sono
esclusi dal computo il periodo di apprendistato e quello svolto come operaio qualificato)

oppure

titolare lavoratore

amministratore lavoratore

socio lavoratore

collaboratore familiare

dal ____/____/____ al ____/____/____, con posizione INAIL n° _____ in forma di
collaborazione tecnica continuativa (in queste ultime ipotesi allega copia della denuncia di iscrizione all'INAIL).

DICHIARA, inoltre,

di **non svolgere la funzione di responsabile tecnico per altra impresa e di non svolgere altra attività continuativa.**

_____, il ____/____/201__

luogo (comune)

Nome e cognome
(IN STAMPATELLO):

Firma ⁷
(responsabile tecnico)

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. 196 DEL 30.06.2003 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"

Si informa che i dati personali forniti a questa Camera di Commercio saranno oggetto di trattamento manuale o a mezzo di sistemi informatici, nel pieno rispetto del Decreto Legislativo 196/2003. Si informa altresì che tali dati saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge o dai regolamenti e che, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, l'interessato ha diritto di avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, di cancellarli se raccolti illecitamente, di rettificarli o aggiornarli, di opporsi per motivi legittimi al trattamento effettuato. A tal fine si rende noto che i dati sono conservati presso la Camera di Commercio.

⁷Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS).