



CAMERA DI COMMERCIO  
DEL SUD EST SICILIA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 DEL DPR 445/2000) SUL POSSESSO DEI REQUISITI PER L'INIZIO DELL'ATTIVITA' DI MANUTENTORE DEL VERDE

(AI SENSI DELLA LEGGE 28 LUGLIO 2016 N. 154, ART. 12, E DELL'ACCORDO STATO REGIONI DEL 22  
FEBBRAIO 2018)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a il \_\_\_\_\_

In qualità di titolare/legale rappresentante

Dell'impresa \_\_\_\_\_

In relazione alla pratica telematica alla quale la presente dichiarazione è allegata e **ai fini dell'avvio dell'attività rientrante nel codice Ateco 81.30.00 (Cura e manutenzione del paesaggio – inclusi parchi, aiuole e giardini)**<sup>1</sup>, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso:

DICHIARA

### SEZIONE A

di essere personalmente in possesso del requisito professionale che indica nella Sezione B

che il requisito professionale è posseduto da:

il/la Sig./ra

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Il manutentore del verde allestisce, sistema e mantiene/cura aree verdi, aiuole, parchi alberature e giardini pubblici e privati.

Il quale riveste nell'impresa il ruolo di:

socio partecipante al lavoro

coadiuvante

dipendente

collaboratore familiare

altro \_\_\_\_\_

## **SEZIONE B**

Requisito professionale posseduto dalla persona indicata nella Sezione A:

è iscritta al Registro ufficiale dei Produttori, di cui all'art. 20, comma 1, lettere a) e c), del decreto legislativo 19 agosto 2005, n. 214, della Regione \_\_\_\_\_;

ha conseguito l'attestato regionale di qualificazione di "Manutentore del verde" ai sensi dell'articolo 12, comma 2, della Legge 28 luglio 2016, n. 154, in esito a un percorso formativo autorizzato e riconosciuto ai sensi dell'Accordo in Conferenza delle Regioni del 22 febbraio 2018.

Data attestato \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

## **OPPURE, IN ALTERNATIVA**

la suddetta persona è esentata dall'obbligo di frequenza del percorso formativo e del relativo esame, in quanto:

in possesso di una qualificazione professionale regionale riconducibile alle ADA del QNQR (Quadro Nazionale delle Qualificazioni Regionali) associate alla qualificazione di Manutentore del verde

Qualificazione professionale in \_\_\_\_\_

Certificazione rilasciata in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_;

in possesso di laurea, anche triennale, nelle discipline agrarie e forestali, ambientali e naturalistiche:

Laurea in \_\_\_\_\_

Conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_;

in possesso di master post-universitario in temi legati alla gestione del verde e/o del paesaggio:

Conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_;

in possesso di diploma di istruzione superiore di durata quinquennale in materia agraria e forestale:

Conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_;

iscritto in un ordine o collegio professionale del settore agrario e forestale

Ordine/collegio dei \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_;

in possesso di una qualificazione pubblica di livello minimo 4 EQF, riconducibile alle ADA del QNQR (Quadro Nazionale delle Qualificazioni Regionali) nei settori scientifico disciplinari, relativi alle discipline agrarie e forestali;

Qualificazione in \_\_\_\_\_

Rilasciata in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

in possesso di qualifica di operatore agricolo e di diploma di tecnico agricolo rilasciati a seguito della frequenza dei percorsi di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP):

Qualifica o diploma in \_\_\_\_\_

Conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

2 Se si richiede anche l'iscrizione nella sezione speciale delle imprese Artigiane, la persona in possesso dei requisiti professionali deve essere il Titolare dell'impresa individuale o un socio partecipante all'attività.

Data \_\_\_\_\_

### Documento sottoscritto graficamente

(il dichiarante apponga la propria firma grafica nello spazio sottostante e allegare copia di un documento di identità in corso di validità)

\_\_\_\_\_

### Documento sottoscritto digitalmente

(indicare nome e cognome del dichiarante firmatario digitale)

\_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Si informa che i dati personali forniti a questa Camera con questo modello saranno oggetto di trattamento manuale o a mezzo di sistemi informatici nel pieno rispetto delle norme indicate nel GDPR 679/2016. I dati sono forniti al fine di ottenere l'iscrizione conseguente al procedimento avviato con la connessa segnalazione di inizio attività/istanza di iscrizione. Il conferimento dei dati è obbligatorio: l'eventuale omissione dei dati richiesti comporta il rifiuto dell'iscrizione/variazione comunicata e il divieto di esercizio dell'attività.

I diritti esercitabili in merito all'aggiornamento, alla modifica e alla cancellazione dei dati, sono quelli di cui all'art. 7 del GDPR 679/2016. Titolare dei dati e la CCIAA del SUD EST SICILIA – Ufficio del Registro delle Imprese – Sede legale: Via Cappuccini, 2 – 95124 Catania; Sede secondaria: Piazza Libertà, 1 – 97100 Ragusa; Sede secondaria: Via Duca degli Abruzzi, 4 – 96100 Siracusa . Responsabile del Trattamento. Dirigente Capo Area – Area Anagrafico-Certificativa

---