



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)**¹, 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. _____

¹ 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 è 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
