



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. n.445/2000)

Spett.le
Ati **SOLARE Srl - ESA Srl**
Concessionaria del Servizio di accertamento ed ispezione
degli Impianti termici della **Regione Molise**

Oggetto: Comunicazione di assunzione incarico di “terzo responsabile”.

Il/la sottoscritto/a legale rappresentante della Ditta
(ragione sociale)
indirizzo (ditta)
telefono mail
p.iva iscritta alla CCIAA di
al numero abilitata all’attività di cui all’art. 1, comma 1, lettera o) del D.P.R. n.
412/93 e ss.mm.ii. ed in particolare, in possesso dell’abilitazione alla manutenzione degli impianti termici ai
sensi del D.M. 37/08:

- Art. 1 comma 2 lettera C (*impianti termici*);
- Art. 1 comma 2 lettera E (*impianti gas*);

e nel caso di impianti termici di potenzialità superiore a 350 kW, in possesso dell’ulteriore requisito:

- Certificazione del Sistema Qualità ai sensi della norma UNI ISO EN
- Attestazione SOA in categoria OG11 oppure OS28, prevista dal D.P.R. 05 ottobre 2010 n. 207 rilasciata da

COMUNICA

di aver assunto l’incarico di terzo responsabile dalla data del/...../.....
dell’impianto termico con **CODICE IMPIANTO** a servizio dell’immobile sito
all’indirizzo n.
nel comune di CAP provincia (.....), di proprietà
di di potenza
termica del focolare complessiva di kW e composto da generatore/i di seguito elencati:

Costruttore	Modello	Matricola	Pot. al foc.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. n.445/2000)

Ai fini dell'assunzione dell'incarico di terzo responsabile il sottoscritto **DICHIARA altresì**, consapevole che la dichiarazione mendace e la falsità in atti costituiscono reati ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 e comportano l'applicazione della sanzione penale, **di non essere fornitore di energia per il medesimo impianto.**

Inoltre DICHIARA di essere informato che:

- le dichiarazioni sostitutive sono soggette a verifica;
- i dati forniti saranno trattati, anche con strumenti elettronici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nel rispetto del Regolamento UE n.679/2016, del D. lgs n.101/2018 nonché del D. lgs n.196/2003 in materia di protezione dei dati personali.

Il/La dichiarante

_____, li _____

ALLEGATI:

Allega fotocopia del documento di identità valido del dichiarante

La presente comunicazione può essere trasmessa:

- via PEC alla casella posta@pec.solaresrl.eu
- via posta Raccomandata all'indirizzo: Ati **SOLARE Srl ESA Srl - Via N. Sauro, 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**
- consegnata a mano presso gli sportelli ai seguenti indirizzi:

Sportello di <i>Campobasso</i> Via Nazario Sauro, 1 presso Regione Molise dal lunedì al giovedì 10,00 / 13,00 il lunedì, mercoledì e giovedì 16,00 / 17,30	Sportello di <i>Isernia</i> Piazza Andrea d'Isernia, 22 presso Regione Molise il lunedì e mercoledì 9,00 / 13,00 e 16,00 / 17,30	Sportello di <i>Termoli</i> Via Corsica, 92 il lunedì e il venerdì 7,50 / 13,50	Sportello di <i>Trivento</i> Piazza Fontana, 93-94 il martedì 10,00 / 13,00 e 14,00 / 17,30 il giovedì 8,30/13,00
Tel. 0874 873267			

La documentazione trasmessa esclusivamente via PEC, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 è conforme all'originale e lo sostituisce ai sensi dell'art. 43 comma 6 del D.P.R. n. 445/2000. Solo su richiesta del destinatario verrà trasmesso anche l'originale.