

MODELLO ATTIVAZIONE PROCEDURA RITIRO CONTRIBUTI CIT

DATI DITTA

Denominazione: _____

Legale Rappresentante: _____ Data di nascita: _____

Sede: _____

Partita Iva: _____

Telefono/Cellulare: _____

Fax: _____ E-mail: _____

PEC: _____

PERSONE DELEGATE AL RITIRO

1. Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____

2. Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____

3. Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____

Allegati obbligatori:

- Certificato di iscrizione C.C.I.A.A. in corso di validità, attestante i requisiti professionali di cui al D.M. 37/2008 ;
- Certificato di taratura analizzatore in corso di validità UNI 10389-1, con allegato copia fattura accompagnatoria rilasciata dal centro di assistenza autorizzato riferita all'ultima taratura;
- Certificato di abilitazione installazione e manutenzione apparecchi refrigeranti fissi DPR 43/2012 e copia certificazione di iscrizione al registro operatori/aziende della C.C.I.A.A. ; individuale aziendale;
- Certificazione attestante i requisiti per il "ruolo di terzo responsabile" impianti termici con Ptf. > 350 kW o attestazione rilasciata ai sensi del DPR n° 207 del 05/10/2010 ctg. OG 11 e/o OS 28.
- Copia documento di riconoscimento del legale rappresentante;
- Il sottoscritto dichiara di non eseguire manutenzioni su gruppi frigo ed impianti di refrigerazione in generale.**

Il sottoscritto dichiara di essere stato messo a conoscenza, dalla ASEA, dell'utilizzo dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/03.

Benevento, li _____

TIMBRO DITTA

FIRMA
