

Allo Sportello Unico Attività Produttive del

Comune di _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ

IMPRESE DI PULIZIA

Il sottoscritto, Cognome: _____ Nome: _____

1. Dati azienda e rappresentante legale, ubicazione intervento, dati catastali:

Al fine di facilitare l'impresa (o il suo procuratore), nella compilazione della modulistica ed evitare l'inserimento dei medesimi dati, nei vari modelli necessari per l'invio della pratica, le informazioni sull'anagrafica dell'azienda, la localizzazione dell'intervento ed i dati catastali, devono essere inserite nel modello "*DUAP_regione_calabria*", da compilare nelle parti di interesse, firmare digitalmente e allegare, OBBLIGATORIAMENTE, alla pratica.

DICHIARA

di rendere tutte le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora, dal controllo delle dichiarazioni qui rese, emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione ed incorrerà nelle sanzioni penali.

SEGNALA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 7 agosto 1990, n. 241 e succ. mod. e in applicazione della Legge 25/01/1994 n. 82, del D.M. 07/07/1997 n. 274 e del D.M. 04/10/1999 n. 439

A - AVVIO ATTIVITA' B - SUBINGRESSO C - VARIAZIONI ATTIVITA' D - CESSAZIONE

(QUADRO A)

L'AVVIO DELL' ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI IMPRESA DI PULIZIA ¹

Il Sottoscritto dichiara:

– di avere la disponibilità dei locali in quanto:

- in proprietà
 in affitto
 altro (specificare): _____
 da persona fisica: cognome e nome _____
 da società: Denominazione _____

che l'attività prevista consiste in :

- pulizia**
 disinfezione
 disinfestazione
 derattizzazione
 sanificazione

N.B. :

- per le attività di **pulizia e disinfezione** non è richiesta la designazione del responsabile tecnico e la relativa compilazione della sezione CAPACITA' TECNICO ORGANIZZATIVA, in quanto la legge n. 40 del 02-04-2007 stabilisce che l'esercizio di dette attività non è subordinato al possesso dei requisiti di capacità tecnico-organizzativa;
- per le attività di **disinfestazione, derattizzazione e sanificazione** la legge n. 40/07 stabilisce invece la nomina del responsabile tecnico, come previsto dalla legge 82/94

CHIEDE²

l'inserimento nella seguente fascia di classificazione per volume d'affari ai fine della partecipazione, secondo la normativa comunitaria, agli appalti pubblici:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> fascia a) fino a € 51.646,00 | <input type="checkbox"/> fascia f) fino a € 2.065.828,00 |
| <input type="checkbox"/> fascia b) fino a € 206.583,00 | <input type="checkbox"/> fascia g) fino a € 4.131.655,00 |
| <input type="checkbox"/> fascia c) fino a € 361.520,00 | <input type="checkbox"/> fascia i) fino a € 8.263.310,00 |
| <input type="checkbox"/> fascia d) fino a € 516.457,00 | <input type="checkbox"/> fascia h) fino a € 6.197.483,00 |
| <input type="checkbox"/> fascia e) fino a € 1.032.914,00 | |

¹ Il contenuto del presente quadro A) è obbligatorio e valido sia in caso di trasferimento dell'attività sia in caso di ampliamento e/o modifica dell'esercizio esistente

² Tale opzione, esercitabile solo dopo due anni di regolare esercizio dell'attività, serve per risultare iscritte nel Registro delle imprese presso la CCIAA, in una delle fasce di classificazione; è necessario pertanto compilare anche l'allegato 2 ed effettuare con la procedura << ComUnica >> l'inserimento o l'aggiornamento presso la CCIAA del volume d'affari richiesto.

DICHIARA

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A ed inoltre Il sottoscritto fornisce, unitamente alla presente segnalazione, le seguenti:

- n. _____ attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati
- dichiarazioni di conformità da parte dell'Agenzia delle imprese

relativamente a:

REQUISITI STRUTTURALI, IGIENICO-EDILIZI ED URBANISTICI :

- che la struttura, destinata all'esercizio dell'attività, possiede i requisiti strutturali, igienico-edilizi previsti dalla vigente normativa e la destinazione d'uso artigianale e/o commerciale conformemente a quanto indicato negli strumenti urbanistici vigenti: (indicare gli estremi dei titoli edilizi già posseduti)
 - Permesso di costruire n. _____ del _____
 - autorizzazione edilizia n. _____ del _____
 - denuncia di inizio attività in data _____ n. _____
 - certificato di agibilità in data _____ n. _____
- di inoltrare, unitamente alla presente, apposita S.C.I.A edilizia per il competente Settore Urbanistica/edilizia Privata, al fine di conformare ed adeguare la struttura, destinata all'esercizio dell'attività (deposito, magazzino, garage) alla vigente normativa urbanistica, di destinazione d'uso e di rispondenza alle N.T.A. del vigente PRG

REQUISITI IGIENICO SANITARI:

- di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Notifica Impianto Produttivo da sottoporre all'ASP di _____ ai sensi del D lgs n. 81/2008 art. 67 *:(quando è presente stabilmente un numero di lavoratori superiore a 3)*

IMPIANTI INSTALLATI:

- che gli impianti installati nei locali di cui trattasi sono stati realizzati secondo la regola d'arte, in conformità alla normativa vigente, per i quali è stata rilasciata la dichiarazione di conformità nel rispetto dell'articolo 6 del D.M. 22/01/2008, n. 37;
(tenere a disposizione degli organi di controllo le dichiarazioni di conformità alla regola d'arte possedute)

EMISSIONI IN ATMOSFERA:

- che l'impianto/stabilimento/attività rientra nelle attività ad inquinamento atmosferico poco significativo e non soggette ad autorizzazione, ai sensi dell'art. 272 c.1 del d.lgs. n. 152/2006 e sue modifiche ed integrazioni

IMPATTO ACUSTICO:

che per l'esercizio dell'attività:

- in relazione alle attività a bassa rumorosità di cui all'art. 4, comma 1 del d.P.R. 227/2011, nell'impianto/stabilimento vengono svolte esclusivamente quelle a bassa rumorosità, di cui all'allegato B del d.P.R. 227/2011
- viene/è già stata presentata la documentazione di previsione di impatto acustico prevista dall'articolo 8, commi 4, 5 e 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e relativa documentazione tecnica a firma di tecnico abilitato iscritto nell'apposito Albo regionale dei Tecnici fonometrici;

SCARICHI ACQUE REFLUE:

che nell'esercizio dell'attività :

per scarichi in pubblica fognatura

- le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, e che l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni e del vigente regolamento degli scarichi del Comune ;

per scarichi fuori fognatura

- che le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, ed in possesso della prescritta autorizzazione allo scarico della Provincia

di _____ Settore Ambiente in data _____ n. _____

PREVENZIONE INCENDI:

- che l'attività, nella sua attuale configurazione (sia di automezzi, che di deposito e magazzino di prodotti utilizzati per lo svolgimento dell'attività) non è soggetta a prevenzione incendi;
- di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Segnalazione Certificata Inizio Attività (attività 12, o 70 o 75 all. 1- mod. PIN 2 2014) da trasmettere al Comando Prov.le Vigili del Fuoco ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151;
- di essere in possesso di CPI - certificato di prevenzione incendi di cui all'elenco del D.M. 27/08/2012:

(indicare gli estremi del C.P.I.) _____

Il sottoscritto altresì dichiara

- che l'impresa predetta è in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 2, comma 1, della Legge 82/1994 in quanto, nei confronti del titolare, di tutti i soci per le s.n.c., dei soci accomandatari per le s.a.s. e le s.a.p.a., degli amministratori per le società di capitale, i consorzi e le cooperative,:
- non è stata pronunciata sentenza penale definitiva di condanna e non sono in corso procedimenti penali nei quali sia già stata pronunciata sentenza di condanna per reati non colposi a pena detentiva superiore a due anni o sentenza di condanna per reati contro la fede pubblica (artt. 453 - 498 c.p., es. dichiarazioni false), o il patrimonio (artt. 624 - 649 c.p., es. furto, ricettazione), o alla pena accessoria dell'interdizione dall'esercizio di una professione o di un'arte o dell'interdizione dagli uffici direttivi delle imprese, salvo che sia intervenuta la riabilitazione.
- non è stata svolta (cioè non è intervenuto decreto di chiusura del fallimento), e non è in corso procedura fallimentare (cioè non sia stata pronunciata sentenza dichiarativa di fallimento), salvo che sia intervenuta la riabilitazione ai sensi degli artt. 142, 143 e 144 delle disposizioni approvate con regio decreto 16.3.1942 n.267.(Ai sensi dell'art.18 legge fallimentare, l'opposizione alla sentenza dichiarativa di fallimento non sospende l'esecuzione della sentenza stessa)
- non è stata pronunciata sentenza penale definitiva di condanna per il reato di cui all'art.513 bis c.p. (illecita concorrenza con minaccia o violenza
- non sussistono "cause di divieto, di decadenza, o di sospensione di cui all'articolo 67 del D.Lgs n. 159

del 6 settembre 2011 " (codice antimafia)³;

- ✓ che l'impresa predetta è in possesso dei requisiti di capacità economico-finanziaria (assenza di protesti cambiari nell'arco degli ultimi cinque anni) previsti dall'art. 2, comma 1, del D.M. 274/97 assicurando altresì :
 - ✓ regolare iscrizione all'INAIL e all'INPS (*da farsi nei termini prescritti*) di tutti i propri addetti, per i quali sussiste l'obbligo;
 - ✓ regolare applicazione dei contratti collettivi di settore (*qualora occupi personale dipendente*);
 - ✓ che l'impresa (*o nel caso di impresa individuale, il suo titolare*) è titolare almeno di un c/c bancario o postale presso la seguente banca/ufficio postale (*indicare Istituto di Credito-Agenzia di riferimento/Filiale Ufficio Postale*):

_____	Agenzia N°	_____
_____	Filiale n.	_____
_____	Agenzia N°	_____
_____	Filiale n.	_____

- che l'impresa è in possesso dei requisiti di capacità tecnica ed organizzativa previsti dall'art. 2 del D.M. 274/97, in quanto prepone alla gestione tecnica dell' impresa sopraindicata per l'attività nel/i settore/i :

- disinfestazione*
- derattizzazione*
- sanificazione*

la/il sig.ra/sig. _____ nata/o a _____ (_____)

il _____, di cittadinanza _____, residente a _____

(_____) CAP _____ in via/piazza _____ n. _____, C.F.

_____ (*i cui requisiti professionali sono riportati nell' ALL.3*) in qualità di:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <i>titolare</i> | <input type="checkbox"/> <i>amministratore</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>socio</i> | <input type="checkbox"/> <i>preposto - dipendente</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>altro</i> _____ | <input type="checkbox"/> <i>altro</i> _____ |

³ Compilare anche l'all. 1, in caso di società, da parte di tutti i soggetti indicati al D.P.R. n. 252/98, art. 2)

(QUADRO B)**IL SUB-INGRESSO IN UNA IMPRESA DI PULIZIE**

Il sottoscritto dichiara di essere subentrato alla ditta _____ a seguito di

Acquisto, affitto ramo d'azienda, eredità

e che non intende apportare alcuna modifica alle strutture, agli impianti ed all'assetto produttivo che possano comportare variazioni sulle condizioni edilizie, urbanistiche e di destinazione d'uso che hanno determinato, a suo tempo, il rilascio dell'autorizzazione o la presentazione della DIA

Dichiara inoltre

che l'impresa è in possesso dei requisiti di capacità tecnica ed organizzativa previsti dall'art. 2 del D.M. 274/97, in quanto prepone alla gestione tecnica dell'impresa sopraindicata per l'attività nel/i settore/i :

- disinfestazione*
- derattizzazione*
- sanificazione*

la/il sig.ra/sig. _____ nata/o a _____ (___)

il _____, di cittadinanza _____, residente a _____ (___)

CAP _____ in via/piazza _____ n. _____, C.F. _____

(i cui requisiti professionali sono riportati nell' ALL.4) in qualità di :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <i>titolare</i> | <input type="checkbox"/> <i>amministratore</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>socio</i> | <input type="checkbox"/> <i>preposto - dipendente</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>altro</i> _____ | <input type="checkbox"/> <i>altro</i> _____ |

ALLEGA

- Copia dell'atto pubblico (o scrittura privata reg.ta con firme autenticate dal notaio) di acquisto o di affitto del ramo di azienda o copia della dichiarazione di successione

(QUADRO C)**LA VARIAZIONE DELLA NATURA GIURIDICA, E/O DELLA RAGIONE SOCIALE O DENOMINAZIONE E/O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Il Sottoscritto dichiara che sono intervenute le seguenti variazioni:

- Il cambio del L.R. della società dal sig. _____
al sig. _____
- la variazione della natura giuridica e/o ragione sociale e/o denominazione della società

o da: _____

o a: _____

Il trasferimento al nuovo indirizzo: Via _____, n. _____

le seguenti variazioni /modifiche alla denominazione, struttura e/o alla tipologia di attività esercitata

per come di seguito specificato: _____

(QUADRO D)

LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITA

Il sottoscritto in possesso del titolo abilitativo all'attività in base a:

Autorizzazione/DIA/SCIA presentata a codesto Comune in data _____

Dichiara

di cessare l'attività in data _____ e deposita copia del titolo abilitativo.

Verifiche e Controlli

Si allega la seguente documentazione :

- Disponibilità del locale (*copia contratto di affitto registrato o copia atto di proprietà/comodato o altro*);
- Copia dell'atto registrato (*in caso di reintestazione, cessione o affitto di ramo d'azienda, variazioni societarie, recesso anticipato del contratto*) ;
- Atto costitutivo e statuto (*in caso di società*);
- SCIA Prevenzione Incendi (*solamente nel caso in cui l'attività, nella sua attuale configurazione sia di automezzi, che di deposito e magazzino di prodotti utilizzati nello svolgimento dell'attività, sia soggetta a prevenzione incendi*)
- Valutazione di Impatto Acustico ai sensi della l. 447/1995, art. 8, commi 4 e 6, predisposta da Tecnico Competente in Acustica Ambientale (*solo quando nella struttura, utilizzata come magazzino-deposito e garage, sono necessarie verifiche della compatibilità delle sorgenti rumorose con i valori limiti di emissione ed immissione, stabiliti in base alla classificazione acustica del territorio, e con il criterio differenziale*)
- Notifica Impianto Produttivo da inoltrare all' ASP (*solo quando nella struttura, utilizzata come magazzino-deposito e garage, è presente stabilmente un numero di lavoratori > a 3*)
- Planimetria quotata in scala non superiore a 1:200 del/i locale/i con esatta indicazione dei lay-out per macchinari ed attrezzature, a firma di tecnico abilitato con esauriente relazione esplicativa dell'attività e dei processi di lavorazione con particolare attenzione a quelle di disinfestazione, derattizzazione, sanificazione.
- copia del Certificato di agibilità o di conformità edilizio-urbanistica
ovvero
- Pratica completa da inoltrare ai settori Tecnici e da inoltrare all'ASP per il parere sul progetto (*solo in caso di interventi edilizi soggetti a SCIA edilizia, da effettuare nella struttura utilizzata come magazzino, deposito e garage*)

Sono stati compilati i quadri: A B C D

Data _____

Firma del segnalante

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → _____

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

all. 1

**DICHIARAZIONE
DA SOTTOSCRIVERE A CURA DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)**

Il sottoscritto:

Cognome: _____ Nome: _____ Cod. Fiscale _____

_____ Data di nascita _____ Cittadinanza _____

- Sesso: M F - Luogo di nascita: Stato _____ Provincia () Comune _____

Residenza: Provincia () Comune _____ Via/P.zza _____ n. _____

C.A.P. _____ E-mail _____ @ _____

- Tel. _____ - cell. _____ Fax _____

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.;
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159;

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

_____ li, _____

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → Il dichiarante _____
Firmare anche con dispositivo di firma digitale

all. 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA' E DI CERTIFICAZIONE (articoli 46 e 47 del DPR 445/2000) Elenco dei servizi eseguiti nel periodo di riferimento (art.3 c.4 del D.M. n.274 del 07.07.1997) da presentare per l'iscrizione della fascia di classificazione per l'esercizio dell'attività di PULIZIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A		
NATO/A IL	A	
TITOLARE/L.R. DELL'IMPRESA		
CON SEDE IN VIA/PIAZZA	CAP	
COMUNE	PROVINCIA	TEL.
COD. FISCALE	N. REA	
C.C.I.A.A. DI		

DICHIARA

sotto la propria responsabilità - a norma degli articoli 46-47 del DPR 28.12.2000 n. 445 - e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000):

✓	che l'impresa medesima ha eseguito i seguenti servizi, rientranti nelle attività previste all'art.1 del D.M.274/1997				
	DITTA COMMITTENTE	SERVIZIO RESO:	PERIODO		COMPENSO AL NETTO DELL' IVA
			DAL	AL	

- ✓ che l'impresa medesima ha in essere i seguenti contratti, rientranti nelle attività previste all'art.1 del D.M.274/1997

DITTA COMMITTENTE	SERVIZIO RESO:	PERIODO		COMPENSO AL NETTO DELL' IVA
		DAL	AL	

- ✓ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in base alla normativa vigente. Il mancato conferimento anche parziale dei dati determinerà l'impossibilità di completare il relativo procedimento.

_____, lì _____

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → Il dichiarante _____
Firmare anche con dispositivo di firma digitale

all. 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ACCETTAZIONE DI INCARICO DI RESPONSABILE TECNICO-ORGANIZZATIVO

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____
() C.F. _____ residente a _____ () in
Via _____ n. _____

A conoscenza di quanto prescritto dalla normativa vigente e dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione od uso di atti falsi o contenenti dati più rispondenti a verità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del citato T.U. sulla documentazione amministrativa, e sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

- ✓ di non essere e non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- ✓ che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.lvo 06.09.2011, n. 159;
- ✓ di essere preposto, in qualità di RESPONSABILE TECNICO, per le attività di seguito indicate, di cui all'art. 1 del D.M. 7 luglio 1997, n. 274:

- Disinfestazione** - attività che riguarda il complesso di procedimenti e operazioni atti a distruggere piccoli animali, in particolare artropodi, sia perché parassiti, vettori o riserve di agenti infettivi, sia perché molesti e specie vegetali non desiderate. La disinfestazione può essere integrale se rivolta a tutte le specie infestanti ovvero mirata se rivolta a singola specie;
- Derattizzazione** - attività che riguarda il complesso di procedimenti e operazioni di disinfestazione atti a determinare la distruzione completa oppure la riduzione del numero della popolazione dei ratti o dei topi al di sotto di una certa soglia;
- Sanificazione** - attività che riguarda il complesso di procedimenti e operazioni atti a rendere sani determinati ambienti mediante l'attività di pulizia e/o di disinfezione/o di disinfestazione ovvero mediante il controllo e il miglioramento delle condizioni del microclima per quanto riguarda la temperatura, l'umidità e la ventilazione ovvero per quanto riguarda l'illuminazione e il rumore.

- ✓ di essere in possesso del seguente titolo di studio

- Laurea in materia tecnica**
- Diploma universitario in materia tecnica (laurea breve)**
Conseguita il _____ presso l'Università degli Studi di _____
specializzazione tecnica in _____
- Diploma di istruzione secondaria superiore in materia tecnica**
Conseguito il _____ presso l'Istituto _____ con sede nel comune di _____
specializzazione tecnica in _____
- Attestato di qualifica a carattere tecnico attinente l'attività (conseguito ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale)**

Conseguito il _____ presso il Centro di formazione professionale riconosciuto dalla Regione _____ con sede nel comune di _____ specializzazione tecnica in _____

(N.B. : è necessario che il corso di studi specifico preveda almeno un corso biennale di chimica, nonché nozioni di scienze naturali e biologiche per le attività di disinfestazione, derattizzazione e sanificazione)

✓ **Obbligo scolastico ed esperienza professionale**
assolvimento dell'obbligo scolastico, in ragione dell'ordinamento temporalmente vigente, conseguito presso la Scuola _____ con sede presso il Comune di _____, oltre all'esercizio di attività nel settore delle pulizie per 3 anni nel settore della disinfestazione, derattizzazione e sanificazione in qualità di :

Titolare/amministratore/socio partecipante/associato in partecipazione dell'impresa: _____ con sede in _____ N° REA _____, dal _____ al _____

Dipendente qualificato dell'impresa: _____ con sede in _____ N° REA _____, qualifica risultante dal Libretto di Lavoro, dal _____ al _____

Collaboratore familiare dell'impresa: _____ con sede in _____ N° REA _____, dal _____ al _____

Data _____

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → Il dichiarante _____
Firmare anche con dispositivo di firma digitale

Cronologia degli aggiornamenti del modello

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
27/06/2014	Revisione del modello per semplificazione modalità compilazione Modifiche formattazione e codifica	No