

**RICHIESTA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO REGIONALE  
DEI SOGGETTI INCARICATI DELLA ESECUZIONE DELLE ATTIVITA' DI ISPEZIONE  
DEL SISTEMA SACE**

DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.1275 DEL 7 SETTEMBRE 2015

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

Nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

In via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

All'Organismo Regionale di Accreditamento di essere inserito nell'elenco dei Soggetti incaricati della esecuzione delle attività di verifica e controllo di conformità degli Attestati di Prestazione Energetica emessi nell'ambito del sistema regionale di certificazione energetica degli edifici e registrati nel sistema SACE, in base alle disposizioni regionali in materia.

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità – a norma degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 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 d.p.r. 445/200) – di essere in possesso dei requisiti previsti e che i dati riportati nel formulario corrispondono a verità.

**DICHIARA INOLTRE**

di essere disponibile ad eseguire almeno 3 verifiche ispettive in affiancamento ad un ispettore qualificato al fine di conseguire la qualifica definitiva.

**ALLEGATI**

- Formulario di registrazione compilato, timbrato e firmato
- Attestato del corso di formazione per ispettore SACE

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_

Da inviare firmato digitalmente al seguente indirizzo: [sace.ervet@pec.it](mailto:sace.ervet@pec.it)

RICHIESTA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO DEI SOGGETTI INCARICATI DELLA ESECUZIONE DELLE  
ATTIVITA' DI ISPEZIONE DEL SISTEMA SACE

**FORMULARIO DI REGISTRAZIONE**

Dati Anagrafici			
Titolo:			
Nome:			
Cognome:			
Data di Nascita:			
Stato di Nascita:			
Comune di Nascita:			
Provincia di Nascita:			
Codice Fiscale:			
Telefono:			
Partita Iva			
Cellulare:			
E-mail:			
Posta elettronica certificata (PEC):			
Iscrizione Albo / Collegio professionale		provincia di	
Numero di iscrizione		data	
Numero iscrizione Elenco Certificatori Energetici SACE		data	

Dati sulla residenza	
Comune:	
Provincia:	
Via:	
CAP:	

Requisiti minimi	
<i><b>Il sottoscritto dichiara di:</b></i>	
non avere subito condanna né essere stato sottoposto a misure di prevenzione	i
essere iscritto al proprio Albo/Collegio professionale di appartenenza da almeno 5 anni	i
essere iscritto all'elenco dei certificatori energetici della regione Emilia Romagna da almeno 3 anni	i
essere firmatario di un numero di attestati di prestazione energetica (in versione definitiva) pari almeno a 30	i
essere in possesso o poter dimostrare completa disponibilità di apparecchiature per la valutazione speditiva delle caratteristiche termofisiche degli edifici	i
aver frequentato il corso obbligatorio di formazione e aver superato positivamente l'esame finale	i

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_