

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI AUTORIPARAZIONE \*

Legge n. 122 del 5.2.1992, come modificata dalla legge 224/2012 - D.P.R. n. 558 del 14.12.1999

**Alla Camera di commercio,  
industria, artigianato, agricoltura  
- Registro delle imprese -  
V.le Virgilio, n. 152  
74100 TARANTO**

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Titolare/legale rappresentante dell'impresa _____
Con sede in _____ via _____
Cod. fisc. _____ n. R.E.A. _____ Tel. _____

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 19 della L.241/90, così come modificato dalla L.122 del 30.07.2010, e dell'art. 9 del D.P.R. 558/99

<input type="checkbox"/> l'inizio dell'esercizio delle seguenti attività ( <i>barrare quelle che interessano</i> ) di cui all'art. 1, comma 3, della L. 122/92 a decorrere dalla data di presentazione/spedizione della presente denuncia*:  <i>* la medesima data deve essere indicata nel modello di domanda/denuncia al Registro Imprese a cui la presente va allegata</i>  nell'officina ubicata nel Comune di _____ Via _____ n. _____	<input type="checkbox"/> La designazione del Responsabile Tecnico sig. _____ dal _____ per le attività di ( <i>barrare quelle che interessano</i> ): nell'officina ubicata nel Comune di _____ Via _____ n. _____  <input type="checkbox"/> La revoca del Responsabile Tecnico sig. _____ dal _____ nell'officina ubicata nel Comune di _____ Via _____ n. _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**MECCATRONICA**

**CARROZZERIA**

**GOMMISTA**

\* **AVVERTENZE:** il presente modello deve essere allegato alla modulistica del Registro delle imprese (Modello I1 - Modello I2 - Modello S5 - Modello UL) codice documento "C21".

La data di inizio dell'attività dovrà coincidere con quella di presentazione dell'istanza al Registro delle imprese.

## 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 del D.P.R. 445/2000), nonché di andare incontro alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito dell'emanazione del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

- 1. che l'attività di autoriparazione viene esercitata in locali aventi le idoneità igienico-sanitarie e di sicurezza previste dalla normativa vigente;**
- 2. che l'impresa è in possesso dei requisiti tecnico – professionali previsti dall'art. 3 della legge 122/92,**  
in quanto viene designato responsabile tecnico il signor:

Cognome e nome _____ CF _____
Nato a _____ il _____ Cittadinanza _____
Residente a _____ via _____ n. _____
In qualità di _____ (indicare il rapporto intercorrente con l'impresa)

Luogo e data \_\_\_\_\_ \*\*  
Firma leggibile del titolare/legale rappresentante \_\_\_\_\_

### **Informativa ai sensi del DL 196/2003 sul trattamento dei dati personali.**

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati alla Camera di commercio di Taranto, acconsente al loro trattamento da parte della stessa per le finalità di legge.

Luogo e data \_\_\_\_\_ \*\*  
Firma leggibile del titolare/legale rappresentante \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*preso atto della denuncia che precede e 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. 445/2000), nonché di andare incontro alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito dell'emanazione del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,*

## DICHIARA

- **di accettare l'incarico di responsabile tecnico dell'impresa \_\_\_\_\_;**
- **di non rivestire l'incarico di responsabile tecnico per conto di altre imprese di autoriparazione e/o per altre unità operative di proprietà dell'impresa sopraindicata, eccetto il presente;**
- **di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 7 comma 1- lett. B della legge 122/92: "non deve aver riportato condanne definitive per reati commessi nella esecuzione degli interventi di**

\*\* Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS).

sostituzione, modificazione e ripristino di veicoli a motore di cui all'art. 1 comma 2, per i quali è prevista una pena detentiva”;

- di essere in possesso dei requisiti tecnico-professionali previsti dall'art.7 L.122/92 (barrare il quadro corrispondente):

**A. TITOLO DI STUDIO**

- Laurea in materia tecnica / Diploma universitario in materia tecnica (laurea breve)

Titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_, presso l'Università \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
specializzazione tecnica \_\_\_\_\_

- Diploma di istruzione superiore in materia tecnica attinente l'attività

Titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_, presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
specializzazione tecnica \_\_\_\_\_

**B. TITOLO PROFESSIONALE ED ESPERIENZA LAVORATIVA**

*Esperienza lavorativa di almeno un anno di esercizio dell'attività di autoriparazione presso imprese operanti nel settore, nell'arco degli ultimi cinque anni, con la qualifica di operaio qualificato.*

- Attestato di promozione al IV anno dell'Istituto Tecnico Industriale – con indirizzo attinente l'attività

- Corso Regionale teorico – pratico di qualificazione attinente l'attività

1. Titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_, presso l'Istituto/Centro \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
specializzazione tecnica \_\_\_\_\_

2. periodo di inserimento in un'impresa del settore in qualità di (barrare la specifica casella):

- titolare/amministratore, socio partecipante o collaboratore familiare dell'impresa:

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
n. R.E.A. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- dipendente dell'impresa: \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_  
qualifica risultante dal libretto di lavoro \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**C. PRESTAZIONE LAVORATIVA ALLE DIRETTE DIPENDENZE**

*Esercizio dell'attività di autoriparazione per tre anni, nell'arco degli ultimi cinque anni.*

periodo di inserimento in un'impresa del settore in qualità di (barrare la specifica casella):

titolare/amministratore, socio partecipante o collaboratore familiare dell'impresa:

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
n. R.E.A. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dipendente dell'impresa: \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_  
in qualità di operaio qualificato (risultante dal libretto di lavoro) \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**D. CASI PARTICOLARI**

soggetto già abilitato in quanto responsabile tecnico dell'impresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_

soggetto già abilitato dalla Commissione Prov.le per l'Artigianato/Commissione camerale della provincia di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ provv. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

soggetto già abilitato in quanto titolare dell'impresa del settore per almeno un anno dall'entrata in vigore del  
DPR 387/94 ((14.12.1994) – Art. 6 L. 25/96

Luogo e data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Firma leggibile del responsabile tecnico \*\*\*

**Informativa ai sensi del DL 196/2003 sul trattamento dei dati personali.**

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati alla Camera di commercio di Taranto, acconsente al loro trattamento da parte della stessa per le finalità di legge.

Luogo e data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Firma leggibile del responsabile tecnico \*\*\*

**ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- Attestazione del versamento di euro 168,00 per Tasse di Concessioni Governative, da effettuarsi sul c/c n. 8003 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara;
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del responsabile tecnico;
- Fotocopia del titolo di studio o dell'attestato di qualifica professionale del responsabile tecnico;
- Fotocopia del libretto di lavoro del responsabile tecnico;
- Fotocopia dei modelli 01/M e modelli CUD;
- Copia della denuncia INAIL, dalla quale risulti lo svolgimento della specifica attività di autoriparazione presso un'impresa del settore (artigiana e non), per i collaboratori familiari, per i soci amministratori e legali rappresentanti di società di capitali e di persone, nonché per gli associati in partecipazione;
- Copia delle fatture o altra documentazione che provi l'esercizio dell'attività di autoriparazione nell'ipotesi in cui l'attività sia stata svolta prima dell'entrata in vigore del DPR 387/94 (14.12.1994);
- Copia del contratto di associazione in partecipazione registrato.

\*\*\* Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS).