



Camera di Commercio
Agrigento

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

al Registro delle Imprese o all'Albo delle Imprese Artigiane
(Legge n. 122 del 5.2.1992 - D.P.R. n. 558 del 14.12.1999 -
Legge n. 224 del 11/12/2012)

N. R.E.A. _____
Prot. n. _____ del _____

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ titolare/legale rappresentante
dell'impresa _____
con sede in _____
cod.fisc. _____ n. R.E.A. _____ tel. _____

PRESENTA LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI

(ai sensi dell' art. 7 D.P.R. 558/99 e art. 19 L. 241/90, modificato dagli artt. 85 del D.Lgs 59/2010 e 49 della L. 122/2010)

INIZIO DELL'ESERCIZIO DELLA/E ATTIVITÀ di cui all'art.1 c. 3 della L. n.122/92
A DECORRERE DALLA DATA DI SPEDIZIONE DELLA PRESENTE SEGNALAZIONE,
la medesima data deve essere indicata nel modello di domanda/denuncia all'Albo Artigiani o Registro Imprese, a cui la presente segnalazione va allegata
nell'officina ubicata nel Comune di _____ via _____ n. _____

LA DESIGNAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO
SIG. _____ dal _____
nell'officina ubicata nel Comune di _____ via _____ n. _____

LA REVOCA DEL RESPONSABILE TECNICO
SIG. _____ dal _____
nell'officina ubicata nel Comune di _____ via _____ n. _____

per l'attività di (barrare quelle che interessano)

- MECCATRONICA**
 CARROZZERIA
 GOMMISTA

Eventuali limitazioni o specifiche di voce - riferite alle singole sezioni vanno richieste e descritte di seguito, oltre che nel modello di domanda/denuncia all' Albo Artigiani o Registro Imprese a cui la presente denuncia va allegata:

sezione: _____ limitatamente a: _____
sezione: _____ limitatamente a: _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità - **a norma degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28.12.2000 n. 445 e 49 della L. 122/2010** - 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 (artt. 76 d.p.r. 445/2000 e 49 della L. 122/2010):

- che l'impresa è in possesso dei requisiti tecnico-professionali previsti dall'art. 3 della legge n. 122/92 in quanto designa responsabile tecnico il signor:
(il responsabile tecnico non può essere un consulente o un professionista esterno)

Cognome e Nome _____ Cod. Fisc _____
nato a _____ il _____ cittadinanza _____
residente a _____ via _____ n. _____
in qualità di _____ (indicare il rapporto di immedesimazione con l'impresa)

il quale risulta in possesso:

- dell'idoneità fisica all'esercizio dell'attività di autoriparazione (vedasi certificato medico che si allega alla presente segnalazione, rilasciato dal dipartimento di prevenzione del Distretto Sanitario ove ha sede l'officina);
- di uno dei requisiti tecnico-professionali di cui all'art. 7 della legge 122/92 sottoindicati: (barrare il riquadro corrispondente):

A) TITOLO DI STUDIO

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

Titolo di studio _____
conseguita/o il _____ rilasciata/o dall'Università degli Studi di _____
specializzazione tecnica in _____

- Diploma di istruzione secondaria superiore in materia tecnica**

Titolo di studio _____
conseguita/o il _____ rilasciata/o dall'Istituto _____
specializzazione tecnica in _____

A) TITOLO DI STUDIO ED ESPERIENZA PROFESSIONALE

- Attestato di promozione al IV anno dell'Istituto Tecnico Industriale – con indirizzo attinente l'attività
- Corso Regionale teorico-pratico di qualificazione attinente l'attività seguito da un periodo di almeno un anno di esercizio dell'attività di autoriparazione presso imprese operanti nel settore nell'arco degli ultimi cinque anni

Titolo di studio _____
conseguita/o il _____
rilasciata/o dall'Istituto/Centro _____
con sede nel comune di: _____
specializzazione tecnica _____

seguito da un periodo di almeno un anno di esercizio dell'attività di autoriparazione presso imprese operanti nel settore nell'arco degli ultimi cinque anni, come:

- Titolare/amministratore/socio partecipante/associato in partecipazione dell'impresa:
_____ con sede in _____

_____ n. R.E.A _____ dal _____ al _____

collaboratore familiare dell'impresa: _____
con sede in _____ n. R.E.A _____
dal _____ al _____

dipendente (operaio qualificato) dell'impresa: _____
con sede in _____ n. R.E.A _____
Qualifica risultante dal libretto di lavoro _____
dal _____ al _____

B) ESPERIENZA PROFESSIONALE

- ✓ **Esercizio dell'attività di autoriparazione per almeno tre anni presso imprese operanti nel settore nell'arco degli ultimi cinque anni, in qualità di (barrare la specifica casella):**

titolare/amministratore/socio partecipante/associato in partecipazione dell'impresa:
_____ con sede in _____
n. R.E.A _____ dal _____ al _____

collaboratore familiare dell'impresa:
con sede in _____ n. R.E.A _____
dal _____ al _____

dipendente (operaio qualificato) dell'impresa:
con sede in _____ n. R.E.A _____
Qualifica risultante dal libretto di lavoro _____
dal _____ al _____

C) CASI PARTICOLARI

- ✓ **soggetto già abilitato in quanto:**

Responsabile tecnico dell'impresa _____
con sede in _____ n. R.E.A _____

Già iscritto all' ex registro imprese autoriparazione (R.I.A.) di _____ al n _____

Titolare di impresa del settore per almeno un anno prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 387/94 (14.12.1994) – art. 6 L. 25/96

D) RICONOSCIMENTO TITOLO ESTERO

Riconoscimento del titolo estero abilitante con Decreto Ministeriale: (specificare estremi):
Decreto N. _____ in data _____ del Ministero _____

AVVERTENZE:

- ✓ **Il responsabile tecnico deve possedere i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 7 co. 1-lett.b della legge 122/92** e cioè lo stesso *"non deve aver riportato condanne definitive per reati commessi nella esecuzione degli interventi di sostituzione, modificazione e ripristino di veicoli a motore di cui all'art. 1, comma 2, per i quali è prevista una pena detentiva"*.
- ✓ **La verifica presso il Casellario Giudiziario potrà essere effettuata dall'Ufficio;** in alternativa i soggetti interessati potranno utilizzare l'apposito modello di autocertificazione.
SE SI AVVALGONO DELL'AUTOCERTIFICAZIONE: l'iscrizione viene effettuata senza attendere il risultato della verifica presso il Casellario. Nel caso di esito negativo della verifica, il richiedente viene cancellato d'ufficio e segnalato all'Autorità Giudiziaria per l'adozione dei provvedimenti di legge (conseguenze penali).
SE NON SI AVVALGONO DELL'AUTOCERTIFICAZIONE: l'iscrizione viene effettuata solo a seguito di esito positivo della verifica presso il Casellario. Nel caso di esito negativo, viene data comunicazione all'interessato del diniego, senza conseguenze penali né segnalazioni all'Autorità Giudiziaria.
- ✓ L'ufficio accerterà autonomamente, l'insussistenza di cause di divieto e di decadenza previste all'art. 10 della L. 575/65 e succ. modificazioni (disposizioni antimafia) per i soggetti indicati all'art. 5 del D.lgs 490/94 all. 5;
- ✓ L'impresa deve essere in possesso **delle attrezzature e delle strumentazioni occorrenti per l'esercizio dell'attività di autoriparazione come previsto dalle apposite tabelle approvate con decreto del Ministro dei Trasporti.**
- ✓ Dichiaro 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 per la Camera di Commercio di completare il relativo procedimento. I dati verranno trattati dagli incaricati della Camera di commercio, ferme restando le comunicazioni e diffusioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge. Titolare del trattamento è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Agrigento, con sede in Via Atenea, 317 - 92100 Agrigento. Responsabile del trattamento è il Segretario Generale della Camera di commercio, nei confronti del quale il sottoscritto potrà esercitare in ogni momento i propri diritti, ai sensi dell'articolo 7 D.lgs.196/2003.

Luogo e data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO (SE PERSONA DIVERSA DAL DENUNCIANTE)

Il sottoscritto _____ preso atto della denuncia che precede, sotto la propria responsabilità – a norma dell'art. 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 (artt. 76 d.p.r. 445/2000 e 49 della L. 122/2010)

DICHIARA

- ✓ di accettare la carica di responsabile tecnico dell'impresa _____
- ✓ 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 per la Camera di Commercio di completare il relativo procedimento. I dati verranno trattati dagli incaricati della Camera di commercio, ferme restando le comunicazioni e diffusioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge. Titolare del trattamento è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Agrigento, con sede in Via Atenea, 317 - 92100 Agrigento. Responsabile del trattamento è il Segretario Generale della Camera di commercio, nei confronti del quale il sottoscritto potrà esercitare in ogni momento i propri diritti, ai sensi dell'articolo 7 D.lgs.196/2003.

Luogo e data _____

Firma _____

ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (barrare ciò che si allega)

- attestazione del versamento di € 168,00 per Tassa di Concessione Governativa, da effettuarsi sul c/c n. 8904 intestato all'Agenzia delle Entrate oppure con il modello F23 codice tributo 711T – codice ente: RJ0 Agrigento – RJ1 Canicatti – RJ2 Licata – RJ3 Sciacca;
- fotocopia del documento d'identità (in corso di validità) del denunciante e del responsabile tecnico;
- fotocopia del titolo di studio o dell'attestato di qualifica professionale del responsabile tecnico;
- copia del permesso o della carta di soggiorno (*solo per i cittadini extracomunitari*);
- Attestato di servizio o copia lettera di assunzione;
- copia della denuncia INAIL - dalla quale risulti lo svolgimento dell'attività di autoriparazione presso un'impresa del settore (artigiana e non) - per i collaboratori familiari nonché per i soci amministratori e legali rappresentanti di società di capitali e di persone, nonché per gli associati in partecipazione;
- copia del contratto di associazione in partecipazione registrato;
- Altro (da specificare) _____

N. B. : questo modello va allegato ai modelli di denuncia/ domanda del Registro Imprese (11-S5-I2-UL-R) e dell'Albo Imprese Artigiane; se la denuncia/domanda viene trasmessa in modalità telematica/informatica il presente modello va sottoscritto con firma digitale. Se non si utilizza la firma digitale si sottoscrive il modello nell'apposito spazio e si allega la copia di documento di identità in corso di validità.