

**Segnalazione certificata di inizio di attività di
autoriparazione**

Scia/122¹

(Legge n.122 del 5 febbraio 1992)

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ (Prov. _____) il _____ in qualità di
titolare/legale rappresentante dell'impresa _____
con sede legale in _____ (Prov. _____), cod.fiscale _____
n. R.E.A. _____ tel. _____ indirizzo posta elettronica _____

PRESENTA LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ²

(ai sensi dell'art. 19 L. 241/1990)

di autoriparazione nel/i settore/i

- meccatronica**
- carrozzeria**
- gommista**

nell'officina ubicata nel Comune di _____ (Prov. _____)
in via _____ n. _____

¹ **AVVERTENZE:** il presente modello deve essere identificato con il codice documento "C21"

² La data di inizio dell'attività dovrà coincidere con quella di presentazione della domanda al Registro delle imprese

DESIGNA QUALE RESPONSABILE TECNICO

per l'officina sopra indicata, per l'attività di autoriparazione nel/i settore/i _____
_____ la/il signora/signor _____

nata/o a _____ (_____) il ___/___/_____, di cittadinanza _____

c.f. [] in qualità di (indicare rapporto di immedesimazione):

- titolare della omonima ditta individuale
- socio della società
- amministratore della società
- dipendente della ditta individuale/società
- associato in partecipazione con atto del _____ registrato il _____
- familiare (parente entro il terzo grado o affine entro il secondo grado) del titolare della ditta individuale

AVVERTENZE: il titolare o il legale rappresentante dell'impresa deve presentare un modello R/122 per ogni ulteriore responsabile tecnico.

ALLEGA

- copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante e del responsabile tecnico (solo se l'istanza e/o la dichiarazione sostitutiva non sono sottoscritte dall'interessato e dal responsabile tecnico con dispositivo di firma digitale);
- versamento, effettuato sul conto corrente postale n. 8003 intestato all'agenzia delle entrate centro operativo di Pescara, per concessioni governative;
- copia del titolo di studio o dell'attestato di qualifica professionale del responsabile tecnico;
- originale o copia del contratto registrato di associazione in partecipazione;
- copia di fatture relative all'esercizio dell'attività;
- copia del permesso o della carta di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);
- altra documentazione da specificare _____

L'ufficio procederà alla verifica dell'insussistenza di cause di divieto e di decadenza previste dall'art.10 della L.575/65 e s.m.i.(disposizioni antimafia) per i soggetti indicati dall'art. 2 del D.P.R. n. 252 del 03/06/1998, esonerando i soggetti obbligati dal produrre la relativa autocertificazione.

Data ___ / ___ / _____

Firma
(del titolare o legale rappresentante)

DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI TECNICO PROFESSIONALI

(da compilarsi a cura del responsabile tecnico)

La/il sottoscritta/o _____

nato a _____ (Prov. _____) il ____/____/____ in qualità di responsabile tecnico

- a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 circa la decadenza dei benefici in caso di dichiarazione non veritiera;
- a conoscenza dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 circa la responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace;

DICHIARA

- di non svolgere il medesimo incarico per conto di altre imprese di autoriparazione o per altre officine di questa impresa;
- di essere a conoscenza di poter svolgere le funzioni di responsabile tecnico in un'autofficina solo se in possesso di idoneità fisica all'esercizio dell'attività;
- di non aver riportato condanne definitive per reati commessi nell'esecuzione degli interventi di sostituzione, modificazione e ripristino di veicoli a motore disciplinati dalla Legge, per i quali è prevista una pena detentiva;
- di possedere uno dei seguenti requisiti tecnico professionali:

R1) DIPLOMA DI LAUREA

aver conseguito in data ____/____/____, in materia tecnica attinente all'attività:

- laurea _____ in _____
(indicare se triennale o quinquennale)
appartenente alla CLASSE _____;
(indicare la sigla numerica o alfa/numerica)

oppure

- laurea in _____
appartenente all'Ordinamento vigente prima dell'entrata in vigore del D.M. 509/99

rilasciato dall'Università statale o legalmente riconosciuta degli studi di _____

facoltà di _____, con sede a _____ (Prov. _____),

in via/p.zza _____ n. _____

R2) DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO

aver conseguito in data ____/____/____, in materia tecnica attinente all'attività, il diploma di scuola secondaria superiore _____ presso l'Istituto

_____ con sede in _____

(Prov. ____) Via _____ n. _____

R3) TITOLO O ATTESTATO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ABBINATO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ

aver conseguito in data ___/___/_____, un titolo o un attestato ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale, di _____

attinente all'attività, presso il Centro _____

con sede in _____ (Prov. _____) Via _____ n. _____

e aver esercitato attività di autoriparazione nel/i settore/i _____ per **almeno un anno, nell'arco degli**

ultimi cinque, precisamente dal ___/___/_____ al ___/___/_____ nell'impresa _____

con sede in _____ (Prov. _____) cod. fiscale |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____| presso l'officina

ubicata nel Comune di _____ (Prov. _____) via

_____, n. _____, in qualità di:

- ◆ dipendente **operaio qualificato** inquadrato al ___ livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore _____ ;

oppure

- ◆ titolare lavorante socio lavorante
 - amministratore lavorante collaboratore familiare
- con mansioni equiparabili a quelle dell'**operaio qualificato** e posizione INAIL n. _____

=====

AVVERTENZA: nel caso l'attività sia stata svolta presso più imprese utilizzare il modello **RT122 – foglio aggiunto**

R4) PRESTAZIONE LAVORATIVA (SENZA TITOLO DI STUDIO)

aver esercitato attività di autoriparazione nel/i settore/i _____

_____ per **almeno tre anni, nell'arco degli ultimi cinque**,

precisamente dal ___/___/_____ al ___/___/_____ nell'impresa _____

con sede in _____ (Prov. _____) cod. fiscale |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____| presso

l'officina ubicata nel Comune di _____ (Prov. _____)

via _____ n. _____, in qualità di:

- ◆ dipendente **operaio qualificato** inquadrato al ___ livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore _____

oppure

- ◆ titolare lavorante socio lavorante
 - amministratore lavorante collaboratore familiare
- con mansioni equiparabili a quelle dell'**operaio qualificato** e posizione INAIL n. _____

=====

AVVERTENZA: nel caso l'attività sia stata svolta presso più imprese utilizzare il modello **RT/122 – foglio aggiunto**

R5) ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI AUTORIPARAZIONE PER ALMENO UN ANNO PRIMA DEL 14 DICEMBRE 1994

aver esercitato l'attività di autoriparazione nel/i settore/i _____

dal ___/___/___ al ___/___/___, con le mansioni di _____

posizione INAIL n. _____

quale titolare amministratore/socio lavoratore

dell'impresa _____ con sede a _____,

regolarmente iscritta, e quindi **con l'attività denunciata** al n. r.e.a. |_|_|_|_|_|_|_|_| della

Camera di Commercio di _____

=====

AVVERTENZA: allegare, per ogni abilitazione richiesta, copia di almeno due fatture riferite ad un arco temporale, di un anno, anteriore al **14 Dicembre del 1994**.

NOTE

Data ___/___/___

Firma
(del responsabile tecnico)

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30 giugno 2003 si informa che i dati personali forniti a questa Camera di Commercio nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva dei registri, albi, ruoli ed elenchi gestiti dalla Camera.

Di tale trattamento è titolare la Camera di Commercio di Roma – via de' Burrò, 147 Roma.

I dati saranno resi disponibili a terzi nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente, nonché agli altri soggetti del sistema Camerale.

Responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Area IV "Servizi all'utenza", cui rivolgersi per maggiori informazioni relative alle finalità e modalità del trattamento nonché per l'eventuale esercizio dei diritti previsti dal Decreto Legislativo 196/03.