



**Rt/122<sup>1</sup>**

**Nomina – sostituzione di responsabile tecnico**

(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 \_\_\_\_\_

**DESIGNA QUALE RESPONSABILE TECNICO**

per l'officina ubicata nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
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 Rt/122 per ogni ulteriore responsabile tecnico.**

<sup>1</sup> **AVVERTENZE:** il presente modello deve essere identificato con il codice documento "C21"

## 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);
  - copia del titolo di studio o dell'attestato di qualifica professionale del responsabile tecnico;
  - copia del certificato medico del preposto, rilasciato da ASL competente per l'officina;
  - 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.