

REGIONE
MARCHE**COMMISSIONE PROVINCIALE per l' ARTIGIANATO di****ATTIVITA' di AUTORIPARAZIONE**

(Legge 5.2.1992, n.122 - D.P.R. 14.12.1999, n.558)

All' **ALBO delle IMPRESE ARTIGIANE**

di _____

L. 122/1992	Nomina - Revoca Responsabile Tecnico	Allegato al modello: <input type="checkbox"/> I2 MOD <input type="checkbox"/> S5 MOD <input type="checkbox"/> UL
--------------------	---	---

Il/la sottoscritto/a _____
cognome _____ nome _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

 TITOLARE della **IMPRESA INDIVIDUALE** **LEGALE RAPPRESENTANTE** della **SOCIETÀ**

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tel. _____

iscritta al Registro Imprese con R.E.A. nr. _____ o all' A.I.A. al nr. _____

Consapevole che:

- le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445/2000);
- ove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti è punito con la reclusione da uno a tre anni (art. 19, comma 6 L. 241/1990);

SEGNALA la **REVOCA** a far data dal _____ del Responsabile tecnicoSig. _____
cognome _____ nome _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

 la **NOMINA** a far data dal _____ del Responsabile tecnicoSig. _____
cognome _____ nome _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ Via e nr. _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | cittadinanza _____

in qualità di : titolare/legale rappresentante
 Socioper l'attività di autoriparazione ¹ di cui all'art.1 della legge 122/1992 per le seguenti sezioni: **MECCANICA E MOTORISTICA** - limitatamente a: _____ **CARROZZERIA** - limitatamente a: _____ **ELETTRAUTO** - limitatamente a: _____ **GOMMISTA** - limitatamente a: _____

nell'officina ubicata nel comune di _____ Via e nr. _____

¹ Spuntare le sezioni che interessano tenendo presente che è necessario indicare l'attività effettivamente svolta. La parte contrassegnata dalla voce "limitatamente a" va utilizzata solamente nel caso in cui ci sia una limitazione dell'attività della singola sezione (es. motocicli, radiatorista, carburatorista, ecc)

DICHIARA

di essere debitamente informato di quanto previsto dall'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto in relazione al trattamento dei dati (informazioni in tema di "privacy");

NOTE

Data _____

Firma _____

Titolare o legale rappresentante dell' impresa

AVVERTENZE

Nel caso di contestuale nomina/revoca di ulteriori Responsabili tecnici vanno compilati ed allegati altrettanti modelli **Intercalare RT - Autoriparazione**

NOTA:

Il modello va sottoscritto con firma digitale dal dichiarante ed inviato all'Albo Provinciale delle Imprese Artigiane come allegato ad uno dei modelli base indicati nella prima pagina

Sezione da compilare dal RESPONSABILE TECNICO

Dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto notorio (artt. 46, 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

cognome

nome

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

in qualità di responsabile tecnico

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

di essere in possesso di almeno uno dei seguenti **requisiti tecnico-professionali** di cui all'art. 7 L. 122/1992

TITOLO di STUDIO

Diploma di laurea **magistrale** **triennale** in materia tecnica attinente all'attività rilasciato dall' Università degli Studi di _____

Facoltà di _____ conseguita in data _____

Specializzazione _____

Diploma di istruzione secondaria di secondo grado in materia tecnica attinente all'attività con specializzazione di _____

conseguito in data _____ presso l' Istituto _____

con sede in _____

TITOLO di STUDIO abbinato all' ESERCIZIO dell' ATTIVITA'

Titolo di studio a carattere tecnico-professionale attinente all'attività diverso da quelli sopra previsti

Titolo di studio di _____ conseguito in data _____

presso l'Istituto/Scuola/Centro _____

con sede in _____

oppure

frequenza , con esito positivo, di un apposito corso regionale teorico-pratico di qualificazione attinente all'attività

Corso di _____ conseguito in data _____

presso il Centro _____

con sede in _____

seguito da

esercizio dell'attività di autoriparazione per **almeno un anno nei cinque anni precedenti la denuncia**

in qualità di:

Operaio qualificato dal _____ al _____ inquadrato al _____

livello del contratto collettivo nazionale del settore _____

per l'esercizio dell'attività di _____

presso l'impresa _____

con sede in _____ Via _____

iscritta Registro Imprese con REA nr. _____ A.I.A. nr. _____ Pos. INAIL _____

collaborazione tecnica continuativa come
 titolare **socio lavorante** **collaboratore familiare** dal _____ al _____
per l'esercizio dell'attività di _____
presso l'impresa _____
con sede in _____ Via _____
iscritta Registro Imprese con REA nr. _____ A.I.A. nr. _____ Pos. INAIL _____

ESERCIZIO dell' ATTIVITA'

Prestazione di **attività lavorativa** di autoriparazione per **almeno tre anni nei cinque anni precedenti la denuncia** in qualità di:

Operaio qualificato dal _____ al _____ inquadrato al _____
livello del contratto collettivo nazionale del settore _____
per l'esercizio dell'attività di _____
presso l'impresa _____
con sede in _____ Via _____
iscritta al Registro Imprese con REA nr. _____ o all' A.I.A. nr. _____

collaborazione tecnica continuativa come
 titolare **socio lavorante** **collaboratore familiare** dal _____ al _____
per l'esercizio dell'attività di _____
presso l'impresa _____
con sede in _____ Via _____
iscritta Registro Imprese con REA nr. _____ A.I.A. nr. _____ Pos. INAIL _____

CASI PARTICOLARI

già riconosciuto in possesso dei requisiti da Camera di Commercio Albo Imprese Artigiane
di _____ in data _____
per le sezioni: _____

Riconoscimento del titolo estero abilitante con Decreto Ministeriale n. _____
in data _____ del Ministero _____

Esercizio dell'attività di autoriparazione per almeno un anno prima del 14 dicembre 1994
per il periodo dal _____ al _____
per l'esercizio dell'attività di _____
nell'impresa _____
con sede in _____ Via _____
iscritta Registro Imprese con REA nr. _____ A.I.A. nr. _____ Pos. INAIL _____

Dipendente di impresa/Ente non del settore dotata di Ufficio Tecnico interno regolarmente certificato
dalla Camera di Commercio di _____
per il periodo dal _____ al _____ con la qualifica di _____
nell'impresa _____
con sede in _____ Via _____
iscritta Registro Imprese con REA nr. _____ A.I.A. nr. _____ Pos. INAIL _____

DICHIARA inoltre

- di accettare la carica di responsabile tecnico per le attività oggetto della presente segnalazione;
- di essere responsabile tecnico esclusivamente dell'esercizio di autoriparazione sito nel Comune di _____ Prov. _____ Via _____
- di non rivestire la carica di responsabile tecnico per altre officine di questa impresa o per conto di altre imprese di autoriparazione;
- 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 (art. 7, comma 1, lettera c) L. 122/1992)
- di non aver riportato condanne definitive per reati commessi nella esecuzione degli interventi di sostituzione, modificazione e ripristino di veicoli a motore di cui all'articolo 1, comma 2 della legge 5.2.1992, n.122, per i quali è prevista una pena detentiva;
- che nei propri confronti non sono state applicate misure di sicurezza o di prevenzione ai sensi delle leggi 27 dicembre 1956, n. 1423, 10 febbraio 1962, n. 57, 31 maggio 1965, n. 575 e 13 settembre 1982, n. 646, e successive modificazioni, e non sono in corso procedimenti penali per reati di stampo mafioso (**Dichiarazione di possesso dei requisiti di onorabilità**)

Data _____

Per accettazione: _____

Firma del responsabile tecnico

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice di protezione dei dati personali)

Si informa che i dati di cui sopra saranno utilizzati, ai sensi dell'art. 18 del D. Lgs. n. 196/2003 esclusivamente a fini istruttori nell'ambito dei relativi procedimenti, conservati agli atti e soggetti a diffusione solo nei termini e nelle modalità stabilite da una norma di legge o di regolamento che consentano l'accesso agli atti e alle informazioni.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Certificato di idoneità fisica del responsabile tecnico all'esercizio dell'attività di autoriparazione rilasciato dalla ASL competente per territorio;
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto abilitante/responsabile tecnico (se diverso dal titolare o legale rappresentante e se non ha sottoscritto digitalmente la dichiarazione)
.....
- Copia del titolo di studio o dell'attestato di qualifica professionale del responsabile tecnico
- Dichiarazione del datore di lavoro attestante il livello di inquadramento, il contratto di riferimento e le esatte mansioni svolte
- Copia della denuncia presentata all'INAIL per il responsabile tecnico
- Copia del libretto di lavoro o di una busta paga relativi alla qualifica di dipendente e al periodo lavorativo
- Copia di fatture relative all'esercizio dell'attività di autoriparazione
- Copia del permesso o della carta di soggiorno (*solo per i cittadini extracomunitari*)
- Altra documentazione da specificare: