

 <p>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA</p>	<p>SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO</p> <p>ATTIVITA' DI AUTORIPARAZIONE (scia)</p> <p>All'Albo delle Imprese Artigiane (Legge n. 122 del 5.2.1992 – D.P.R. N.558 del 14.12.1999)</p>	<p>Allegato al modello</p> <p>A.A. 1 A.A. 2 A.A. 3 A.A. 4</p>
---	---	---

N. rea _____ Prot. n. _____ del _____	N. Albo Impresa Artigiana _____
--	------------------------------------

Il sottoscritto _____
 nato a _____ il _____ Titolare/legale Rappresentante
 dell'Impresa _____
 con sede in _____
 cod.fiscale _____ n. R.E.A. _____ tel. _____

PRESENTA LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI

(ai sensi dell'art.19 L. 241/90, modificato dagli artt. 85 del D.Lgs.59/2010 e 49 della L. 122/2010 ed art. 7 D.P.R. 558/1999)

inizio della/e attività di cui all'art. 1, comma 3 della L. n. 122/92 a decorrere dalla data di spedizione della presente segnalazione (nel modello di domanda/denuncia all'Albo Artigiani, a cui la presente va allegata, deve essere indicata la medesima data)

nell'officina ubicata nel Comune di _____ pv _____ c.a.p. _____
 via _____ n. _____.

Designazione del Responsabile Tecnico:

Sig. _____ dal _____
 nell'officina ubicata nel Comune di _____ pv _____ c.a.p. _____
 via _____ n. _____.

Revoca del Responsabile Tecnico:

Sig. _____ dal _____
 nell'officina ubicata nel Comune di _____ pv _____ c.a.p. _____
 via _____ n. _____.

Per l'attività di: (barrare le attività che interessano)

MECCANICA E MOTORISTICA

CARROZZERIA

ELETTRAUTO

GOMMISTA

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità – a norma degli articoli 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):

- 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 e non può rivestire l'incarico per più imprese)

Cognome Nome _____ codice fiscale _____

nato a _____ prov. (____) 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 denuncia);
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 _____
conseguito il _____ rilasciata/o dall'Università degli Studi di _____
specializzazione tecnica in _____

Diploma di istruzione secondaria superiore in materia tecnica

Titolo di studio _____
conseguito il _____ rilasciata/o dall'Istituto _____
con sede in _____
specializzazione tecnica in _____

B) – TITOLO DI STUDIO ED ESPERIENZA PROFESSIONALE

Titolo di studio a carattere Tecnico/Professionale attinente all'attività _____ oppure

Corso Regionale teorico-pratico di qualificazione attinente l'attività di autoriparazione:

Titolo di studio/corso Regionale _____
conseguito il _____ Rilasciata/o dall'Istituto/Centro _____
con sede in _____
specializzazione tecnica in _____

ed aver esercitato l'attività di autoriparatore, **per almeno 1 anno nell'arco degli ultimi cinque anni**, presso l'impresa:
_____ con sede in _____ prov. _____

via _____

Iscritta al Registro Imprese con il n. REA _____, operante nel Settore, in qualità di:

- operaio qualificato, per almeno 1 anno, nel periodo dal _____ al _____

- oppure: titolare lavorante amministratore lavorante Socio lavorante

 Collaboratore familiare Associato in partecipazione

Nel periodo dal _____ al _____

C) 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 _____ iscritta al Registro Imprese con il n. REA _____
nel periodo dal _____ al _____
collaboratore familiare dell'impresa _____
con sede in _____ iscritta al Registro Imprese con il n. REA _____
Nel periodo dal _____ al _____
dipendente (operaio qualificato) dell'impresa: _____
con sede in _____ iscritta al Registro Imprese con il n. R.E.A. _____
nel periodo dal _____ al _____

D) ESERCIZIO ATTIVITA' per almeno 1 anno prima del 14.12.1994

Titolare (Titolare di ditta individuale, Amministratore/Socio Lavorante di Società) di Impresa del settore, regolarmente iscritta o annotata nel Registro delle Ditte/albo Artigiani, per almeno un anno prima dell'entrata in vigore del DPR 387/94 (14.12.1994) – art. 6 L. 25/96:

Impresa _____
con sede in _____ n. REA _____
nel periodo dal _____ al _____

E) QUADRO NOTE

AVVERTENZE

- Il responsabile tecnico deve possedere i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 7 comma 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 sarà effettuata dall'Ufficio, in alternativa i soggetti interessati potranno utilizzare l'apposito modello allegato.
- 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.
- L'Ufficio procederà alla verifica dell'insussistenza di cause di divieto e di decadenza previste all'art. 10 della Legge 575/65 e succ. modificazioni (disposizioni antimafia) per i soggetti indicati all'art. 5 del D. Lgs. 490/94, all.5.
- Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 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 ORISTANO, con sede in Via Carducci, 23/25 – 09170 Oristano. 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 comunicazione 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 (art. 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- di accettare la carica 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 locali operative di proprietà dell'impresa sopraindicata, eccetto il presente;
- 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 ORISTANO, con sede in Via Carducci, 23 – 09170 Oristano. 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)

versamento dei diritti di segreteria- se versati in c/c postale il numero del conto è 19228097 alla Camera di Commercio di Oristano;

attestazione del versamento di € 168,00 per Tassa di Concessione Governativa, da effettuarsi sul c/c PT n. 8003 intestato all'Agenzia delle Entrate-Centro operativo di Pescara Tasse concessioni Governative;

certificato di idoneità medico-sanitaria all'esercizio dell'attività di autoriparazione per il responsabile tecnico;

fotocopia del documento di 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;

fotocopia del libretto di lavoro – scheda anagrafica del Centro per l'Impiego (Amministrazione provinciale), del Responsabile tecnico;

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, 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;

altro (da specificare) _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' E DI CERTIFICAZIONE

(articoli 46 E 47 del DPR 445/2000)

Requisiti di onorabilità di cui all'art. 7 comma 1 lettera B) della Legge n. 122 del 5.2.1992

Per l'esercizio dell'attività di **AUTORIPARAZIONE**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ **Responsabile Tecnico** (i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 7 comma 1
lettera B della Legge n. 122/92 devono essere posseduti dal responsabile tecnico dell'impresa)
dell'impresa _____
con sede in _____ via _____ prov. _____
cod.fiscale _____ n. R.E.A. _____ tel. _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità – a norma degli articoli 46, 47 del DPR 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 DPR 445/2000)

- di non aver riportato condanne definitive per reati commessi nella esecuzione degli interventi di
sostituzione, modificazione e ripristino di qualsiasi componente, anche particolare, dei veicoli e dei
complessi dei veicoli a motore, ivi compresi ciclomotori, macchine agricole, rimorchi e carrelli, adibiti al
trasporto su strada di persone e di cose, nonché l'installazione sugli stessi veicoli e complessi di veicoli a
motore, di impianti e componenti fissi, per i quali reati è prevista una pena detentiva.

- 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 ORISTANO, con
sede in Via Carducci, 23/25 – 09170 Oristano. 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 _____