



**Camera di Commercio
Industria, Artigianato e Agricoltura
Lecce**

**S.C.I.A.
AUTORIPARATORI
(LEGGE 122/92)**

Allegato al modello

- I1 S5
 I2 UL

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ prov. (____) , il ____/____/____
residente in _____ prov. (____), via _____ n. _____
cittadinanza _____ in qualità di titolare/rappresentante
dell'impresa _____
con sede legale in _____ prov (____), via _____ n. _____
iscritta al Registro Imprese di _____ al n. _____ - REA n. _____

SEGNALA

ai sensi dell'art 19 della Legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni

di iniziare a decorrere dalla data di presentazione/spedizione telematica della presente comunicazione¹, l'attività di cui all'art. 1 della Legge 122/92, per le sezioni di seguito indicate:

MECCANICA-MOTORISTICA

Limitatamente a _____

CARROZZERIA

Limitatamente a _____

ELETTRATUTO

Limitatamente a _____

GOMMISTA

Limitatamente a _____

per la sede operativa di _____ Prov. (____)Via _____

¹ La medesima data deve essere indicata nel modello di domanda/denuncia al Registro imprese/R.E.A. a cui la presente comunicazione va allegata.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della decadenza dei benefici conseguiti con la presentazione di questo modello (SCIA) e delle pene previste dal c.p. per coloro che rilasciano false attestazioni e mendaci dichiarazioni, secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto o di decadenza previste all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965 n. 575 e successive modifiche ed integrazioni (disposizioni antimafia);
- di possedere i requisiti tecnico-professionali di cui all'art. 7 della L. 122/92, in quanto designa responsabile tecnico

Sig./Sig.ra _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

il quale risulta in possesso:

- dell'idoneità fisica all'esercizio dell'attività di autoriparazione **(certificato soppresso, ai sensi dell'art. 2 comma 6 lettera G della Legge Regionale 27 novembre 2009, n. 28)**;

• del seguente titolo di studio:

- Laurea/Diploma universitario in _____
rilasciata dall'Università di _____ - _____ in data _____;
- Diploma di istruzione secondaria superiore (specificare il tipo) _____
conseguito presso l'Istituto _____ in data _____;
- Già iscritto al Registro delle Imprese quale responsabile tecnico dell'impresa _____
_____ con sede in _____ n. REA _____
- Tre anni di esperienza professionale qualificata svolta all'interno di imprese del settore per l'attività di _____
_____ (come da dimostrato dalla documentazione allegata);

Il periodo di esperienza lavorativa è stato svolto personalmente e manualmente in qualità di:

| | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------------|--|----------------------------------|
| <input type="radio"/> titolare | <input type="radio"/> familiare collaboratore | <input type="radio"/> amministratore | <input type="radio"/> socio prestatore d'opera | <input type="radio"/> dipendente |
|--------------------------------|---|--------------------------------------|--|----------------------------------|

presso:

| |
|--|
| Impresa _____ con sede in _____ REA n. _____ dal _____ al _____ con qualifica di _____ livello _____ svolgendo le seguenti mansioni: _____ _____ _____ |
|--|

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30.06.2003, n.196 (Codice di protezione dei dati personali)

Si informa che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse; il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei, sia con elaborati

elettronici; i dati saranno resi disponibili a terzi nei limiti e con le modalità previste dalla vigente normativa; il conferimento dei dati è indispensabile per attivare il procedimento necessario ai fini di quanto richiesto.

Il titolare del trattamento dei dati è la C.C.I.A.A. di Lecce. Il responsabile dei dati in materia è il Dott. Angelo Vincenti - Dirigente dell'Area II - nel cui ambito i dati potranno essere trattati dal personale di volta in volta addetto e da InfoCamere per i trattamenti dei dati contenuti nelle banche dati dalla stessa gestiti;

In ogni momento potrà esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione, cancellazione dei dati come previsti all'art.7 del citato decreto legislativo n.196/2003 rivolgendosi al seguente ufficio: Attività soggette a verifica requisiti.

| | |
|------|-------|
| DATA | FIRMA |
|------|-------|

***** Dichiarazione Responsabile Tecnico L. 122/92 *****

Il sottoscritto _____ (C.F. _____)
nato a _____ Prov. (_____) il ____/____/____ cittadinanza
_____ e residente in _____
Prov. (_____) Via _____ n. _____ (c.a.p. _____)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle pene previste dal c.p. per coloro che rilasciano false attestazioni e mendaci dichiarazioni (D.P.R. 445/2000 – art. 76),

DICHIARA

- **di possedere i requisiti di cui all'art. 7 della L. 122/92**
- di non aver riportato condanne definitive **per reati commessi nell'esecuzione degli interventi di sostituzione, modificazione e ripristino di veicoli a motore di cui all'art. 1, comma 2 L. 122/92 per i quali è prevista una pena detentiva**
- di **non ricoprire la carica di Responsabile tecnico** presso altre imprese di autoriparazione o presso altre unità operative dell'impresa sottoindicata
- di essere preposto in qualità di **RESPONSABILE TECNICO** per l'attività di:

MECCANICA-MOTORISTICA

Limitatamente a _____

CARROZZERIA

Limitatamente a _____

ELETTRATUTO

Limitatamente a _____

GOMMISTA

Limitatamente a _____

per la sede operativa di _____ Prov. (_____)Via _____

dell'impresa _____

con sede a _____ Prov. (_____)Via _____

iscritta al Registro delle imprese di _____ N. Repertorio Economico Amministrativo _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30.06.2003, n.196 (Codice di protezione dei dati personali)

Si informa che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse; il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei, sia con elaborati elettronici; i dati saranno resi disponibili a terzi nei limiti e con le modalità previste dalla vigente normativa; il conferimento dei dati è indispensabile per attivare il procedimento necessario ai fini di quanto richiesto.

Il titolare del trattamento dei dati è la C.C.I.A.A. di Lecce. Il responsabile dei dati in materia è il Dott. Angelo Vincenti - Dirigente dell'Area II - nel cui ambito i dati potranno essere trattati dal personale di volta in volta addetto e da InfoCamere per i trattamenti dei dati contenuti nelle banche dati dalla stessa gestiti;

In ogni momento potrà esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione, cancellazione dei dati come previsti all'art.7 del citato decreto legislativo n.196/2003 rivolgendosi al seguente ufficio: Attività soggette a verifica requisiti.

| | |
|------|-------|
| DATA | FIRMA |
|------|-------|

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- copia scansionata del Versamento € 168,00 c/c 8003 intestato a Agenzia delle Entrate -Tasse Conc. Gov.
- copia scansionata del documento di riconoscimento del legale rappresentante dell'impresa (*qualora la domanda non sia sottoscritta con firma digitale*)
- copia scansionata del documento di riconoscimento del Responsabile Tecnico (*qualora la domanda non sia sottoscritta con firma digitale*)
- copia scansionata della documentazione inerente il rapporto di immedesimazione (se trattasi del contratto di associazione in partecipazione, scansionare copia con estremi di registrazione presso Agenzia delle Entrate)
- copia scansionata del titolo di studio
- copia scansionata del Certificato rilasciato dal Centro per l'impiego o relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R. 445/2000) dalla quale risultino il periodo lavorativo, la qualifica e le mansioni svolte dal Responsabile Tecnico