

 Camera di Commercio Latina Scia/122 gennaio 2013	SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ di autoriparazione (L. 122/92)
--	---

Al Registro delle Imprese

All'Albo delle Imprese Artigiane

Il sottoscritto _____
 (Cognome) _____ (Nome)
 nato a _____ il _____, cittadinanza _____
 residente in _____ via _____
 c.f. _____, quale titolare /legale rappresentante dell'impresa
 _____ (REA _____) con sede in _____
 via _____ n. _____, tel. _____

PARTE PRIMA

PRESENTA LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DELL'ATTIVITA'
(art. 19 L. 241/90)

di autoriparazione nel/i settore/i:

a) meccatronica

(meccanica-motoristica ed elettrauto)

b) carrozzeria

c) gommista

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

INDICA QUALE RESPONSABILE TECNICO

per l'attività indicata:

se stesso quale titolare/legale rappresentante;

il signor (cognome e nome) _____ cod. fisc. _____
 nato a _____ il _____ cittadinanza _____
 residente a _____ via _____ n. _____

NOTA BENE (Gli altri soggetti di seguito elencati, presentano contestualmente a questo modello S.c.i.a./122, un separato modello Ono/122: institore o il direttore preposto all'esercizio dell'impresa; tutti i soci di Snc; tutti i soci accomandatari di S.a.s. o S.a.p.a.; tutti gli amministratori di società di capitali di ogni tipo ivi comprese le cooperative)

Si rammenta, che la data di inizio dell'attività, è quella di presentazione della S.C.I.A al Registro delle Imprese o all'Albo Artigiani e che la stessa data, dev'essere indicata per la sottoscrizione del modello.

Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS). Se non si utilizza la firma digitale si sottoscrive il modello nell'apposito spazio e si allega la copia di documento di identità in corso di validità

_____, il ____ / ____ /201__
luogo (comune)

Nome e cognome (IN STAMPATELLO):	Firma : (del titolare o legale rappresentante)

PARTE SECONDA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI ATTO DI NOTORIETA' DEL RESPONSABILE TECNICO

Il sottoscritto _____
(Cognome) (Nome)

nato a _____ il _____ cittadinanza _____

residente a _____ in via _____ n. _____

c.f. _____ in qualità di responsabile tecnico, consapevole, che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 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 della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00,

DICHIARA

- 1) di non rivestire il medesimo incarico per conto di altre imprese di autoriparazione o per altre officine di questa impresa;
- 2) di non aver riportato condanne definitive per reati commessi nella esecuzione degli interventi di sostituzione, modificazione e ripristino di veicoli a motore disciplinati dalla legge, per i quali è prevista una pena detentiva;
- 3) che nei propri confronti non esistono cause di divieto e di decadenza o di sospensione indicate nell'art. 67 del D. Lgs 159/11 e successive modifiche ed integrazioni (legislazione antimafia);
- 4) di avere nei confronti dell'impresa proponente il seguente rapporto di immedesimazione:
.....
- 5) di possedere il requisiti tecnico-professionale di cui alla L. 122/92, in quanto:

A) TITOLO DI STUDIO

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

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

oppure

❖ la 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 _____ (_____), in via/p.zza _____ n. _____

oppure

❖ il diploma di istruzione secondaria del secondo ciclo di _____
rilasciato dall'Istituto _____
con sede a _____ (_____), in via _____ n. _____

B) TITOLO DI STUDIO ABBINATO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ

ha conseguito in data ____/____/_____, in materia tecnica, attinente all'attività,

➤ l'attestato di promozione al IV anno dell'istituto tecnico industriale (ITIS) oppure il titolo di studio rilasciato dall'Istituto/Scuola/Centro

_____ con sede a _____ (_____), in _____ n. _____

oppure

➤ ha frequentato con esito positivo un corso regionale tecnico professionale, di _____ attinente l'attività presso il Centro _____ con sede a _____ (_____), in via _____ n. _____

e

ha esercitato attività di autoriparazione per **almeno un anno, nell'arco degli ultimi cinque anni**, presso l'impresa _____ con sede in _____ n. r.e.a. _____ della Camera di commercio di _____ in qualità di:

◆ operaio qualificato dal ____/____/____ al ____/____/____, inquadrato al _____ livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore _____

oppure

◆ titolare lavorante amministratore lavorante socio lavorante
 collaboratore familiare associato in partecipazione

dal ____/____/____ al ____/____/____, con le mansioni di _____ e con posizione INAIL n. _____

C) ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ

ha esercitato l'attività di autoriparazione per **almeno tre anni, nell'arco di cinque**, presso l'impresa _____ con sede a _____ n. r.e.a. _____ della Camera di commercio di _____ operante nel settore _____ in qualità di :

◆ operaio qualificato dal ____/____/____ al ____/____/____, inquadrato al _____ livello del c.c.n.l. del settore _____

oppure

◆ titolare lavorante amministratore lavorante socio lavorante
 collaboratore familiare associato in partecipazione

dal ____/____/____ al ____/____/____, con le mansioni di _____ con posizione INAIL n. _____,

D) ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ PER ALMENO UN ANNO PRIMA DEL 14 DICEMBRE 1994

ha esercitato l'attività di autoriparazione dal ___/___/_____ al ___/___/_____ , con le mansioni di _____ con posizione INAIL n. _____, quale

titolare

amministratore/socio lavorante

dell'impresa _____ con sede a _____

n. r.e.a. |_|_|_|_|_|_|_|_| della Camera di commercio di _____.

operante nel settore, _____

Si rammenta, che la data di inizio dell'attività, è quella di presentazione della S.C.I.A al Registro delle Imprese o all'Albo Artigiani e che la stessa data, dev'essere indicata per la sottoscrizione del modello.

Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS). Se non si utilizza la firma digitale si sottoscrive il modello nell'apposito spazio e si allega la copia di documento di identità in corso di validità

_____, il ___/___/201__

luogo (comune)

Nome e cognome (IN STAMPATELLO):	Firma : (del responsabile tecnico)

ALLEGA:

- copia del Decreto Ministeriale di riconoscimento del titolo abilitante estero;
- attestazione del versamento di E. 168.00 per Tassa di Concessione Governativa, da effettuarsi sul c/c n. 8003 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara Tasse Concessioni Governative.
- copia di fatture relative all'esercizio dell'attività.

INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL D. LGS 196/03

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso.

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 «Codice in materia di protezione dei dati personali», il trattamento dei Suoi dati personali – ed eventualmente anche sensibili e giudiziari qualora previsto dalla legge -sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del predetto decreto, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

- 1 i suoi dati personali, anche sensibili o giudiziari se necessari, verranno trattati per il procedimento relativo all'iscrizione/modifica/cancellazione dell'impresa/società al registro imprese/Albo Imprese Artigiane;
- 2 il trattamento dei dati avverrà nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le finalità di cui al punto precedente;
- 3 il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi delle vigenti disposizioni e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta la mancata iscrizione/modifica/cancellazione dell'impresa/società al registro imprese/Albo Imprese Artigiane;
- 4 i dati personali potranno essere comunicati a Enti pubblici competenti per legge o diffusi in varie forme, anche mediante la messa a disposizione e/o consultazione; i dati sensibili e giudiziari non saranno oggetto di diffusione;
- 5 il titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Latina; responsabile del trattamento è il dr. Domenico Spagnoli;
- 6 in ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/03 mediante apposita richiesta al titolare o al responsabile del trattamento.

L'interessato è a conoscenza che i propri dati potranno essere utilizzati per comunicazioni relative alla procedura per i quali sono stati acquisiti.