

Indicare la casella p.e.c. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ e n. tel. \_\_\_\_\_ di chi presenta il modello



Camera di Commercio  
Latina

**Scia/122** febbraio 2014

**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'ATTIVITÀ'**  
(art. 19 L. 241/90)

di autoriparazione nel/i settore/i:

a)  **meccatronica**

( meccanica-motoristica  elettrauto) (1)

b)  **carrozzeria**

c)  **gommista**

nell'officina ubicata nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(1) Per le nuove imprese che non possono documentare il possesso, al 5/1/2013, di titoli di studio o di esperienza lavorativa abilitante per la meccatronica è consentito ottenere l'iscrizione all'attività di meccanica-motoristica (o elettrauto) fino al 5/1/2016. Entro tale termine o, alternativamente, entro un anno dall'indizione dei nuovi corsi nella Regione Lazio, pena la cancellazione dall'Albo, l'istante dovrà frequentare il corso regionale per meccatronica o, comunque, il corso relativo alle discipline pertinenti alla sezione per la quale non si era abilitati (Regione Lazio - delibera C.R.A. del 15/5/2013).

**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. \_\_\_\_\_ **preposto con il**

**presente atto formale in qualità di** \_\_\_\_\_

(socio, associato in partecipazione, institore, collaboratore familiare, altro da specificare)

**DICHIARA**

**- che nei propri confronti non sono stati emessi i provvedimenti di cui all'articolo 67 del Decreto legislativo n° 159/2011 (codice delle leggi antimafia).**

**NOTA BENE:** I soggetti obbligati di cui all'art. 85 del D.lgs. 159/2011 presentano contestualmente a questo modello S.c.i.a./122, un **modello Intercalare Antimafia**

**ALLEGA:**

*(occorre barrare la documentazione allegata)*

- copia del documento d'identità in corso di validità del denunciante ( titolare o legale rappresentante) e del responsabile tecnico (solo se l'istanza e/o la dichiarazione sostitutiva non sono sottoscritte dal denunciante e dal responsabile tecnico con dispositivo di firma digitale o con carta nazionale dei servizi) ;
  - 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 ;
  - modello intercalare antimafia;**
  - copia del titolo di studio o dell'attestato di qualifica professionale del responsabile tecnico.
  - copia del contratto di associazione in partecipazione regolarmente registrato presso l'Agenzia dell'Entrate .
  - copia di fatture relative all'esercizio dell'attività di autoriparazione;
  - copia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);
  - dichiarazione sostitutiva di atto notorio per l'esperienza lavorativa per l'attività di meccatronica;
  - altra documentazione utile ai fini dell'istruttoria (es. dichiarazione datore di lavoro)
- \_\_\_\_\_;

**L'amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi della normativa vigente procedendo all'inoltro degli atti della competente Procura della repubblica ai fini dell'esercizio dell'azione penale qualora riscontri dichiarazioni non veritiere.**

**Nota bene:** la data di inizio dell'attività è quella di presentazione della S.C.I.A. e che la stessa data deve essere indicata per la sottoscrizione del modello.  
**La SCIA va presentata in allegato al modello S5/I1/I2/UL e presentata all'ufficio Registro delle Imprese nella cui provincia l'impresa intende esercitare l'attività.**

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_  
luogo (comune)

Nome e cognome (IN STAMPATELLO):	<b>Firma :</b> (del titolare o legale rappresentante)

**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)

**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.**

## 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) **di possedere il requisito 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

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 \_\_\_\_\_ con la mansione di \_\_\_\_\_

**oppure**

◆  titolare lavorante                       amministratore lavorante                       socio lavorante  
 collaboratore familiare

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, \_\_\_\_\_

<b>QUADRO NOTE:</b> _____ _____ _____
---

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_  
luogo (comune)

Nome e cognome (IN STAMPATELLO):	<b>Firma :</b> (del responsabile tecnico)

**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.**