

Indicare n. tel. ____ / ____ posta elettronica ____ @ ____ . ____ di chi presenta il modello.

COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI PAVIA		
<i>Dia/122</i>	<i>Dichiarazione di inizio di attività di autoriparazione</i>	

ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DOMANDA O DELLA DENUNCIA (a cura dell'ufficio)

Numero Registro imprese	Numero R.e.a.	Numero Albo Artigiani	Ufficio di	Presentata il	Data protocollo	Numero protocollo

PARTE PRIMA

DICHIARAZIONE DI INIZIO DI ATTIVITÀ

La/il sottoscritta/o _____

nome cognome

nata/o a _____ (_____) il ____ / ____ / ____ , di cittadinanza _____

provincia o stato estero

in qualità di titolare legale rappresentante/amministratore

dell'impresa _____

con sede a _____ (_____) c.a.p. _____ , di nazionalità _____

provincia o stato estero

via _____ n. _____ , c.f. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

via, piazza, ecc.

A PRESENTA LA DICHIARAZIONE DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ

di autoriparazione nel/i settore/i

- meccanica e motoristica
- carrozzeria
- elettrauto
- gommista

nell'officina ubicata nel comune di _____

via _____ n. _____

è consapevole che l'attività di autoriparazione potrà essere intrapresa solo dopo che siano trascorsi almeno trenta giorni dalla protocollazione della presente dichiarazione.

ALLEGA¹:

- copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato e del responsabile tecnico (*obbligatorio*);
- originale dell'attestazione del versamento per diritti di segreteria (*obbligatorio*);
- originale dell'attestazione del versamento, effettuato sul conto corrente postale n. 8003 intestato all'agenzia delle entrate centro operativo di Pescara, per concessioni governative (*obbligatorio*);
- 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 dal dipendente presso una cosiddetta "struttura interna" di impresa non del settore;
- copia della denuncia presentata all'INAIL per il responsabile tecnico
- copia dell'eventuale libretto di lavoro del responsabile tecnico;
- copia dell'ultima busta paga o modello 01/M o modello CUD;
- copia di fatture relative all'esercizio dell'attività;
- copia del permesso o della carta di soggiorno (*obbligatorio - solo per i cittadini extracomunitari*);
- altra documentazione da specificare

_____, il ____ / ____ /200__
Luogo (comune)

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	Firma: (del titolare o del legale rappresentante)
---	---

1 Apporre una croce sul quadratino corrispondente alla documentazione allegata.

PARTE SECONDA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO NOTORIO

La/il sottoscritta/o _____

nome cognome

nata/o a _____ () il ___/___/_____, di cittadinanza _____

provincia o stato estero

residente a _____ () in _____ n. _____

provincia o stato estero via, piazza, ecc.

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

DICHIARA¹

C

ESCLUSIVITÀ DEL RAPPORTO

Il responsabile tecnico indicato al quadro B non riveste il medesimo incarico per conto di altre imprese di autoriparazione o per altre officine di questa impresa, ovvero presenterà domanda di cancellazione contestualmente alla presentazione della comunicazione di inizio di attività

D

(REQUISITO SANITARIO)

Il responsabile tecnico indicato al quadro B è a conoscenza di poter svolgere le funzioni di responsabile tecnico in un'autofficina solo se in possesso di idoneità fisica all'esercizio dell'attività.

E1

REQUISITO PROFESSIONALE - TITOLO DI STUDIO

Il responsabile tecnico

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

§) il diploma di laurea / diploma universitario di _____

cancellare la dizione che non interessa n. b. precisare sempre l'indirizzo di laurea o diploma

rilasciato dall'Università degli studi di _____ facoltà di _____,

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

provincia o stato estero via, piazza, ecc.

oppure

§) il diploma di istruzione secondaria di secondo grado di _____

_____, rilasciato dall'Istituto _____, con sede

a _____ (), in _____ n. _____

¹ Compilare sempre uno, e uno solo, dei casi indicati nei riquadri (E1 o E2 o E3 o E4) relativi al requisito professionale. Consultare le "istruzioni comuni per la presentazione della dichiarazione di inizio di attività – imprese di autoriparazioni".

provincia o stato estero via, piazza, ecc.

E2 REQUISITO PROFESSIONALE - TITOLO DI STUDIO ABBINATO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ

Il responsabile tecnico

§) 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 di _____ diverso da quello

di cui al riquadro E1, rilasciato dall'Istituto / Scuola / Centro _____
con sede a _____ (_____), in _____ n. ____
provincia o stato estero via, piazza, ecc.

oppure

§) ha frequentato con esito positivo un corso regionale tecnico professionale, di _____ attinente all'attività presso il Centro _____

con sede a _____ (_____), in _____ n. ____
provincia o stato estero via, piazza, ecc.

oppure

§) ha espletato la prova per "l'accertamento della qualifica professionale di motorista meccanico" in data ____/____/_____, presso il Centro _____ con sede in _____ (_____), via _____ n. ____
provincia o stato estero via, piazza, ecc.

e

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

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 _____
posizione INAIL n. _____

AVVERTENZA:

nel caso il responsabile tecnico abbia svolto l'attività presso più imprese utilizzare il modello unificato **Dia/122** – FOGLIO AGGIUNTO, quadro "E allegato"

E3 (REQUISITO PROFESSIONALE - ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ)

Il responsabile tecnico

ha esercitato l'attività di autoriparazione per **almeno tre anni, nell'arco degli ultimi 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 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 _____

posizione INAIL n. _____

AVVERTENZA:

nel caso l'attività sia stata svolta presso più imprese utilizzare il modello unificato Dia/122 – FOGLIO AGGIUNTO, quadro "E allegato"

E4 (REQUISITO PROFESSIONALE - ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ PER ALMENO UN ANNO PRIMA DEL 14 DICEMBRE 1994)

Il responsabile tecnico

ha esercitato l'attività di autoriparazione

dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ , con le mansioni di _____

quale titolare amministratore/socio lavorante

dell'impresa _____ con sede a _____

n. r.e.a. [] [] [] [] [] [] [] [] della Camera di commercio di _____

operante nel settore, _____

F REQUISITO DI ONORABILITÀ

di essere a conoscenza che il responsabile tecnico non deve 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.

G QUADRO NOTE

_____ , il ____ / ____ /200__
luogo (comune)

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	Firma: (del responsabile tecnico o del titolare/amministratore)
---	---

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

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

La presentazione dell' istanza presuppone che gli interessati abbiano letto l' informativa contenuta nel foglio "Privacy", disponibile sui siti internet e agli sportelli di ciascuna Camera di commercio.

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

<u>DIRITTI DI SEGRETERIA</u>	<u>CONCESSIONI GOVERNATIVE</u>
Allegare l'originale dell'attestazione del versamento per diritti di segreteria effettuato sul conto corrente postale n. 10618270 intestato alla Camera di Commercio di Pavia di: <ul style="list-style-type: none">• 9,00 € per Ditte individuali• 15,00 € per Società causale: Dichiarazione inizio attività Albo Artigiani	Allegare l'originale dell'attestazione del versamento per concessioni governative di € 168,00 effettuato sul conto corrente postale n. 8003 intestato all' Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara . causale: Dichiarazione inizio attività Albo Artigiani