

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 "B1" 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 "B1" 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 indicato al quadro "B1"

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".

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

Il responsabile tecnico indicato al quadro "B1"

§) 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 _____

cancellare la dizione che non interessa

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 a _____ (_____), in _____ 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 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 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 indicato al quadro "B1"

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 indicato al quadro "B1"

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

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.

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

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

DIRITTI DI SEGRETERIA

Allegare l'originale dell'attestazione del versamento per diritti di segreteria di € 15,00 effettuato sul conto corrente postale intestato alla **Camera di Commercio di Pavia n. 10618270** (solo se questo modello non costituisce allegato del modello unificato Dia/122).