

Indicare la casella di posta elettronica certificata (p.e.c.) _____@_____ e il numero di telefono ____/____ di chi presenta il modello.

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI _____		
<i>Rt/122L</i> ¹ (G10)	<i>Nomina – aggiunta – sostituzione di responsabile tecnico</i>	Allegato al modello ☐ I1 ☐ I2 ☐ UL ☐ S5 ☐ R

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

DESIGNAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO

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

in _____ n. _____, c.f. _____
via, piazza, ecc.

B1

DESIGNA QUALE RESPONSABILE TECNICO

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

per l'attività di autoriparazione, nel/i settore/i _____

la/il signora/signor _____

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

residente a _____ (_____) c.a.p. _____
provincia o stato estero

in _____ n. _____, c.f. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
via, piazza, ecc.

in qualità di (indicare il rapporto di immedesimazione*) _____

specificare

AVVERTENZA:

* Per il rapporto di immedesimazione si legga l'apposito paragrafo delle "Istruzioni comuni per la presentazione della segnalazione certificata di inizio attività – imprese di autoriparazione".

¹ **AVVERTENZA: il presente modello deve essere identificato con il codice documento “C21”**

- ☐ copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato e del responsabile tecnico *(solo se l'istanza e/o la dichiarazione sostitutiva non sono sottoscritte dall'interessato e dal responsabile tecnico con dispositivo di firma digitale o con carta nazionale dei servizi)*;
- ☐ copia del titolo di studio o dell'attestato di qualifica professionale del responsabile tecnico;
- ☐ originale o copia del contratto registrato di associazione in partecipazione;
- ☐ 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 soggiorno³ *(solo per i cittadini extracomunitari⁴)*;
- ☐ altra documentazione da specificare

_____, il ____/____/20____
luogo (comune)

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	Firma: (del titolare o del legale rappresentante) ⁵

² Apporre una croce sul quadrato corrispondente alla documentazione allegata.

³ Per la camera di commercio di Mantova, dichiarato conforme ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/00.

⁴ Per altra documentazione eventualmente dovuta da cittadini extracomunitari e per dimostrare requisiti maturati all'estero si veda il "Prontuario per la presentazione di istanze da parte di cittadini stranieri o contenenti atti e documenti formati all'estero" (predisposto dalla Camera di commercio di Brescia. www.bs.camcom.it).

⁵ 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 (codice documento "E20").

PARTE SECONDA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO NOTORIO

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ (_____) il ____/____/_____, di cittadinanza _____
residente a _____ (_____) in _____ n. _____
nome
cognome
provincia o stato estero
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.

DICHIARA ⁶

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

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)

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

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

◆ la laurea in _____
appartenente all'Ordinamento vigente prima dell'entrata in vigore del d.m. 509/99

rilasciata 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 di _____ secondo grado di _____
rilasciato dall'Istituto _____
n sede a _____
(____) in _____ n. _____
via o p.zza

⁶ ATTENZIONE: 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 segnalazione certificata 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 _____

con sede a _____ (_____) , in _____ n. ____
cancellare la dizione che non interessa
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.

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 **Scia/122L**
– **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 Scia/122L – 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 _____

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, _____

F REQUISITO DI ONORABILITÀ

Il responsabile tecnico indicato al quadro “B1” non ha 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 ____/____/20____
luogo (comune)

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	Firma: (del responsabile tecnico o dell'amministratore) ⁷

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.

DIRITTI DI SEGRETERIA

(Avvertenza: il diritto di segreteria dovuto viene trattenuto dal credito dell'utente “telemacopay”)

⁷ **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 (codice documento “E20”).