



Camera di Commercio I.A.T.A. di Trento
Via Calepina 13 – 38122 Trento TN
Tel: 0461 887111 Fax: 0461 986356
Pec: cciaa@tn.legalmail.camcom.it
E-mail: info@tn.camcom.it
P.Iva: 00262170228

RICHIESTA INFORMAZIONI REQUISITI PROFESSIONALI
ATTIVITA' DI AUTORIPARAZIONE LEGGE 122/92

**L'UFFICIO FORNIRÀ INDICAZIONI IN MERITO AI REQUISITI PROFESSIONALI SOLAMENTE
PREVIA CORRETTA COMPILAZIONE DI TUTTE LE SEZIONI DEL PRESENTE MODULO E IN
PRESENZA DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA**

RICHIESTA INFORMAZIONI REQUISITI ATTIVITÀ DI AUTORIPARAZIONE (LEGGE 122/92)

Il/la sottoscritto/a (Responsabile tecnico): _____

Codice Fiscale _____,

Sezioni richieste (meccatronica-carrozzeria-gommista): _____

➤ **Titolo di studio direttamente abilitante**

Laurea di settore _____ conseguita/o il _____
rilasciata/o dall'Università degli Studi di _____
specializzazione tecnica in _____ classe laurea _____

Diploma di istruzione secondaria di secondo grado di settore(5 anni)

_____ conseguito il _____
rilasciato da _____
specializzazione tecnica in _____

➤ **Titolo di studio di settore ed esperienza lavorativa (requisiti misti):** L'attività lavorativa, richiesta in aggiunta al titolo di studio, deve essere di **operaio qualificato** o **in forma di collaborazione tecnica continuativa di un anno negli ultimi cinque** e svolta nel medesimo settore per il quale si chiede il requisito tecnico professionale, escludendo le attività amministrative – contabili.

Diploma di formazione professionale di settore (4 anni)

Attestato di formazione professionale di settore (3 anni)

Titolo di studio _____ conseguita/o il _____
rilasciato da _____
specializzazione tecnica in _____

DIPENDENTE:

dell'impresa _____
con sede in _____ n. R.E.A. _____
dal _____ al _____

IN FORMA DI COLLABORAZIONE TECNICA CONTINUATIVA IN QUALITÀ DI:

titolare/socio/collaboratore familiare:
dell'impresa _____
con sede in _____ n. R.E.A. _____
dal _____ al _____

➤ **Esperienza lavorativa:**

In assenza di titolo di studio deve essere comprovata un'esperienza lavorativa in impresa di settore come **operaio qualificato** o in forma di **collaborazione tecnica continuativa** (titolare/socio/collaboratore familiare) **per almeno 3 anni negli ultimi 5.**

DIPENDENTE:

dell'impresa _____

con sede in _____ n. R.E.A. _____

dal _____ al _____

DIPENDENTE:

dell'impresa _____

con sede in _____ n. R.E.A. _____

dal _____ al _____

IN FORMA DI COLLABORAZIONE TECNICA CONTINUATIVA IN QUALITA' DI:

titolare/socio/collaboratore familiare:

dell'impresa _____

con sede in _____ n. R.E.A. _____

dal _____ al _____

Data _____

Firma _____

- Al presente modulo devono essere allegati:
- Copia del titolo di studio
- Copia della documentazione comprovante l'esperienza lavorativa (buste paga che coprano l'inizio e la fine del periodo dichiarato o altra documentazione simile)
- L'attività di collaborazione continuativa, nel caso di imprese non artigiane, deve essere comprovata mediante l'iscrizione all'INAIL del soggetto interessato per l'attività di autoriparazione e fatture a comprova dell'esercizio dell'attività.

Informativa Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati dalla Camera di Commercio I.A.T.A. di Trento, Titolare del trattamento, per esclusive finalità istituzionali e amministrative e in particolare per dar corso alla Sua richiesta di verifica requisiti. Il conferimento dei dati è necessario per adempiere alla Sua richiesta. I dati raccolti saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (salvo diversi obblighi di legge). In nessun caso i Suoi dati saranno diffusi, né trasferiti all'estero ma potranno essere comunicati ad eventuali controinteressati esclusivamente nei limiti e con le modalità previste dalla normativa vigente. Lei potrà far valere i Suoi diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR (accesso, cancellazione, blocco, aggiornamento, rettifica, portabilità, integrazione dei dati, opposizione al loro trattamento) scrivendo a Camera di Commercio I.A.T.A. di Trento, via Calepina 13, 38122 Trento (cciaa@tn.legalmail.camcom.it) oppure al Responsabile della protezione dei dati (rpd@tn.legalmail.camcom.it). Lei ha altresì il diritto di proporre reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse che tali diritti non Le siano stati riconosciuti.