



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

S.C.I.A. L. 122/92

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI AUTORIPARAZIONE

(Legge n. 122 del 5.2.1992 - D.P.R. n. 558 del 14.12.1999 – Legge n. 224 del 11.12.2012)

Il/la sottoscritto/a:

_____ nato/a _____ (prov. _____) il _____,

titolare/legale rappresentante dell'impresa/ente o organismo

_____ con

sede in _____ via _____ n. _____

CAP _____ Codice Fiscale _____ e rea _____ tel. _____

SEGNALA

ai sensi dell'art. 19 L. 241/90 e art. 10 D.P.R. 558/99

☐ **L'INIZIO DELL'ESERCIZIO DELLE SEGUENTI ATTIVITÀ** di cui all'art. 1 c. 3 della L. n.122/92 *(barrare quelle che interessano)*

A DECORRERE DALLA DATA DI PRESENTAZIONE / SPEDIZIONE DELLA PRESENTE SEGNALAZIONE*

* la medesima data deve essere indicata nel modello di domanda/comunicazione all'Albo Imprese Artigiane/Registro imprese a cui la presente denuncia va allegata

nell'officina ubicata nel Comune di _____ Via _____ n. _____

LA DESIGNAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO

☐ **SIG.** _____

per l'attività di: *(barrare quelle che interessano)*

nell'officina ubicata nel Comune di _____ Via _____ n. _____

IN SOSTITUZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO

☐ **SIG.** _____

☐ **MECCATRONICA**

☐ **CARROZZERIA**

☐ **GOMMISTA**

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' - **A NORMA DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445** - E NELLA CONSAPEVOLEZZA CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI E LA FALSITA' IN ATTI SONO PUNITE AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA (ART. 76 D.P.R. 445/2000):

- CHE NEI PROPRI CONFRONTI NON SUSSISTONO LE CAUSE DI DIVIETO, DI DECADENZA O DI SOSPENSIONE DI CUI ALL'ART. 67 DEL D. LGS. 6 SETTEMBRE 2011, N. 159 ("CODICE DELLE LEGGI ANTIMAFIA E DELLE MISURE DI PREVENZIONE, NONCHÉ DELLE NUOVE DISPOSIZIONI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE ANTIMAFIA").

La dichiarazione sostitutiva di certificazione del possesso dei requisiti previsti dalla normativa antimafia deve essere resa e sottoscritta mediante la compilazione del modello DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ANTIMAFIA da parte di ciascun soggetto obbligato (art. 85 D.Lgs. n. 159/2011); il titolare / legale rappresentante / responsabile tecnico dell'impresa NON deve produrre il modello Dichiarazione sostitutiva della certificazione antimafia poiché la certificazione antimafia è già auto dichiarata nel presente modello.

- ☐ che l'impresa è in possesso dei requisiti tecnico-professionali previsti dall'art. 3 della legge n. 122/92 in quanto designa **RESPONSABILE TECNICO** il signor¹:

Cognome e nome _____ Codice Fiscale _____
nato/a _____ (prov. _____) il _____
e residente a _____ in via _____ n. _____,
in qualità di _____

(indicare il rapporto di immedesimazione con l'impresa, ovvero titolare/socio lavorante/amministratore/collaboratore familiare/dipendente/procuratore nominato con procura notarile)

il quale risulta in possesso di uno dei requisiti tecnico-professionali di cui all'art. 7 della legge 122/92 sottoindicati: (barrare il riquadro corrispondente):

A) TITOLO DI STUDIO

- ☐ **Laurea in materia tecnica / Diploma universitario in materia tecnica** (laurea breve)

Titolo di studio: _____ conseguita/o il _____,
rilasciato dall'Istituto/centro di _____
con sede nel Comune di _____ specializzazione tecnica _____

- ☐ **Diploma di istruzione secondaria superiore in materia tecnica**

Titolo di studio: _____ conseguito il _____,
rilasciato dall'Istituto/centro di _____
con sede nel Comune di _____ specializzazione tecnica _____

B) TITOLO DI STUDIO ED ESPERIENZA PROFESSIONALE

- ☐ **Attestato di promozione al IV anno dell'Istituto Tecnico Industriale – con indirizzo attinente l'attività seguito da un periodo di almeno un anno di esercizio dell'attività di autoriparazione presso imprese operanti nel settore nell'arco degli ultimi cinque anni**
- ☐ **Corso Regionale teorico-pratico di qualificazione attinente l'attività seguito da un periodo di almeno un anno di esercizio dell'attività di autoriparazione presso imprese operanti nel settore nell'arco degli ultimi cinque anni**

1. Titolo di studio: _____ conseguita/o il _____,
rilasciato dall'Istituto/centro di _____
con sede nel Comune di _____ specializzazione tecnica _____

¹ il responsabile tecnico non può essere un consulente o un professionista esterno e non può rivestire l'incarico per più officine

2. esercizio dell'attività in qualità di (barrare la specifica casella):

- ☐ *titolare/amministratore/socio partecipante*
dell'impresa _____ n. rea _____ con
sede in _____ via _____ n. _____
dal _____ al _____
- ☐ *collaboratore familiare*
dell'impresa _____ n. rea _____ con
sede in _____ via _____ n. _____
dal _____ al _____
- ☐ *dipendente (**operaio qualificato o superiore**)*
dell'impresa _____ n. rea _____ con
sede in _____ via _____ n. _____
dal _____ al _____

(in caso di impresa non artigiana l'attività di collaborazione deve essere comprovata mediante l'iscrizione all'INAIL del soggetto interessato per l'attività installativa e fatture a comprova dell'esercizio dell'attività)

C) ESPERIENZA PROFESSIONALE

Esercizio dell'attività di autoriparazione per almeno tre anni presso imprese operanti nel settore nell'arco degli ultimi cinque anni, in qualità di (barrare la specifica casella):

- ☐ *titolare/amministratore/socio partecipante*
dell'impresa _____ n. rea _____ con
sede in _____ via _____ n. _____
dal _____ al _____
- ☐ *collaboratore familiare*
dell'impresa _____ n. rea _____ con
sede in _____ via _____ n. _____
dal _____ al _____
- ☐ *dipendente (**operaio qualificato o superiore**)*
dell'impresa _____ n. rea _____ con
sede in _____ via _____ n. _____
dal _____ al _____

(in caso di impresa non artigiana l'attività di collaborazione deve essere comprovata mediante l'iscrizione all'INAIL del soggetto interessato per l'attività installativa e fatture a comprova dell'esercizio dell'attività)

D) CASI PARTICOLARI:

Soggetto già abilitato in quanto:

- ☐ *responsabile tecnico* (almeno 3 anni negli ultimi 5)
dell'impresa _____ *n. rea* _____ *con*
sede in _____ *via* _____ *n.* _____
- ☐ *già iscritto all' ex registro imprese autoriparazione (R.I.A.) di* _____ *al n.* _____
- ☐ *titolare di impresa del settore* per almeno un anno prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 387/94 (14.12.1994) – art. 6 L. 25/96

AVVERTENZE

- L'impresa deve essere in possesso delle attrezzature e delle strumentazioni occorrenti per l'esercizio dell'attività di autoriparazione come previsto dalle apposite tabelle approvate con decreto del Ministro dei Trasporti.

Luogo e data

Firma

NOTA: La firma può essere apposta digitalmente o in forma autografa; in quest'ultimo caso dovrà essere allegata la fotocopia di un documento di identità valido del dichiarante.

ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (barrare ciò che si allega)

- ☐ n. _____ dichiarazioni sostitutive antimafia;
- ☐ fotocopia del documento d'identità (in corso di validità) del denunciante e del responsabile tecnico ;
- ☐ Copia delle fatture o altra documentazione, dalla quale risulti lo svolgimento dell'attività di autoriparazione presso un'impresa del settore, per i collaboratori familiari nonché soci amministratori e legali rappresentanti di società di capitali e di persone non artigiane;
- ☐ copia delle fatture o altra documentazione che provi l'esercizio dell'attività di autoriparazione nell'ipotesi in cui l'attività sia stata svolta prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 387/94 (14.12.1994);
- ☐ Dichiarazione del datore di lavoro attestante le esatte mansioni svolte dal dipendente nel caso l'attività sia stata prestata presso una impresa/Ente "non del settore" dotata di officina interna;
- ☐ Copia del Decreto ministeriale di riconoscimento del titolo abilitante estero;
- ☐ Copia della procura notarile di nomina del procuratore
- ☐ Copia buste paga attestanti l'esperienza professionale con livello e mansioni adeguati per il periodo richiesto;
- ☐ Copia della denuncia INAIL dalla quale risulti lo svolgimento dell'attività di autoriparazione presso un'impresa del settore – per il titolare, i soci ed i collaboratori familiari, basi calcolo premi INAIL dalle quali risultino il periodo di esperienza necessario fissato dalla norma e il codice rischio relativo allo svolgimento dell'attività di autoriparazione;
- ☐ altro (da specificare) _____

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO:

Il sottoscritto _____, preso atto della denuncia che precede, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ – **A NORMA DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445** – E NELLA CONSAPEVOLEZZA CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI E LA FALSITÀ IN ATTI SONO PUNITE AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA (ART. 76 D.P.R. 445/2000)

Dichiara

- CHE NEI PROPRI CONFRONTI NON SUSSISTONO LE CAUSE DI DIVIETO, DI DECADENZA O DI SOSPENSIONE DI CUI ALL'ART. 67 DEL D. LGS. 6 SETTEMBRE 2011, N. 159 ("CODICE DELLE LEGGI ANTIMAFIA E DELLE MISURE DI PREVENZIONE, NONCHÉ DELLE NUOVE DISPOSIZIONI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE ANTIMAFIA").
- di accettare la carica di responsabile tecnico dell'impresa _____
- di non rivestire l'incarico di responsabile tecnico per conto di altre imprese di autoriparazione e/o per altre unità operative di proprietà dell'impresa sopraindicata, eccetto il presente;
- possedere i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 7 co. 1-lett.b della legge 122/92 e cioè lo stesso *"non deve aver riportato condanne definitive per reati commessi nella esecuzione degli interventi di sostituzione, modificazione e ripristino di veicoli a motore di cui all'art. 1, comma 2, per i quali è prevista una pena detentiva"*.
- di esplicare tale incarico in modo stabile e continuativo mantenendo un rapporto di lavoro diretto con la struttura operativa dell'impresa e di svolgere un costante controllo circa il rispetto della normativa tecnica vigente, impegnando l'impresa con il proprio operato e le proprie determinazioni limitatamente agli aspetti tecnici dell'attività stessa.

Luogo e data

firma del responsabile tecnico

NOTA: La firma può essere apposta digitalmente o in forma autografa; in quest'ultimo caso dovrà essere allegata la fotocopia di un documento di identità valido del dichiarante

Modalità di invio

La Segnalazione Certificata di Inizio Attività deve essere firmata digitalmente anche dal professionista o delegato che inoltra la pratica ed allegata alla pratica telematica di iscrizione o variazione

AVVERTENZE

L'attività potrà essere iniziata immediatamente dalla data di presentazione della S.C.I.A se completa di tutte le dichiarazioni e gli allegati necessari a dimostrare il possesso dei requisiti.

Dalla stessa data, la Camera di Commercio I.A.T.A. avrà sessanta giorni di tempo per verificare il possesso dei requisiti e dei presupposti richiesti dalla legge. In caso di accertata carenza degli stessi, l'Ente camerale dovrà adottare motivati provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione degli eventuali effetti dannosi dalla stessa prodotti, salvo che l'interessato provveda a conformare alla normativa vigente detta attività ed i suoi effetti entro un termine fissato dalla Camera medesima non inferiore a trenta giorni.

Si raccomanda di prestare particolare attenzione nella compilazione della dichiarazione sostitutiva in cui si attesta il possesso dei requisiti (in particolare ai requisiti morali); si ricorda che, qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, la Camera di Commercio dovrà inviare una segnalazione alla Procura della Repubblica per dichiarazione mendace, al fine dell'applicazione degli eventuali provvedimenti di competenza (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000).

Il dettaglio dei reati ostativi all'esercizio dell'attività, nonché l'elenco dei soggetti obbligati a presentare la dichiarazione sostitutiva antimafia sono pubblicati nel sito della Camera di Commercio di Trento all'indirizzo <https://www.tn.camcom.it/imprenditore/ruoli-elenchi-e-attivita%20regolate/imprese-di-autoriparazione>

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 ed amministrative ed in particolare per iscrizione all'Albo delle imprese artigiane/Registro delle Imprese.

Il conferimento dei dati è necessario per adempiere alla Sua richiesta di inizio attività di autoriparazione. 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 a terzi attraverso la consultazione del Registro delle imprese 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.