ATTIVITA' DI AUTORIPARAZIONE

(Legge 02/02/1992 n.122 come modificata dalla Legge 224/2012)

Modello intercalare da allegare ai modelli **I 2, S 5 e UL** da presentare al Registro delle Imprese nel caso di sostituzione del responsabile tecnico.

All'Ufficio Registro Imprese
C.C.I.A.A. del Molise

Il sottoscritto_____ nato a_____ (Prov____) il _____
residente in_____via_____CAP_____ in qualità di:

- ☐ titolare
- ☐ legale rappresentante/amministratore

dell'impresa con sede in_____ via _____

PRESENTA LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA

(ex art.22, comma 3, DLgs.112/98 e art.10, DPR 558/99 e art. 19 L.241/90,modificato dagli art.85 D.Lgs 59/2010 e 49 della L. 122/2010)

con decorrenza(1)dal _____nell'officina ubicata nel comune di _____via _____n°__
la nomina del nuovo responsabile tecnico in sostituzione del sig._____
cognome_____nome_____C.F._____
nato a _____il ____/___/____cittadinanza_____
residente in_____via_____n°_____
per l'attività di: (barrare la sezione)

☐ meccatronica; ☐ carrozzeria; ☐ gommista;

con il quale esiste il seguente rapporto di immedesimazione (2)_____

- inoltre a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 " **chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia";** e 49 della L. 122/2010:
- a conoscenza della prescrizione di cui all'art.75 del D.P.R. 445/2000 "…**qualora dal controllo di cui all'articolo 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera",**

sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

che il responsabile tecnico è in possesso:
di almeno uno dei requisiti professionali sottoelencati:

1. **Laurea o diploma di istruzione di secondo grado specifici**

☐ diploma di laurea in indirizzo tecnico rilasciato dall'università di _____
Facoltà di_____Specializzazione_____in data _____

☐ diploma di scuola secondaria superiore di indirizzo tecnico rilasciato dall'istituto_____
con sede a_____Specializzazione_____in data_____

2. **Diploma di qualifica tecnico professionale (Istituti professionali) e prova di aver esercitato nel settore per almeno un anno nei cinque precedenti la presente comunicazione**

☐ diploma di qualifica rilasciato dall'Istituto professionale _____ con sede in_____Specializzazione_____ in data _____

☐ dipendente,titolare, socio, collaboratore familiare della ditta_____ con sede in_____ via _____iscritta nel Registro Imprese n°_____
(REA_____) qualifica (solo nel caso di dipendenti)_____dal _____al_____

3. **Frequenza con esito positivo di un corso di qualificazione riconosciuto dalla Regione e prova di avere esercitato nel settore, successivamente al corso, per almeno un anno nei cinque precedenti la presente comunicazione**

☐ attestato di frequenza di un corso professionale specifico riconosciuto dalla Regione rilasciato dal Centro o Istituto _____Specializzazione _____in data _____ Dipendente, titolare,socio,collaboratore familiare della ditta _____ con sede In_____ via _____iscritta al Registro Imprese qualifica (solo nel caso di dipendente)_____dal_____al_____

4. **Attività lavorativa svolta per almeno tre anni nei cinque precedenti la presente comunicazione in una impresa del settore**

☐ Dipendente della ditta _____
con sede in_____ via _____
iscritta al Registro Imprese qualifica_____dal_____al_____

☐ collaboratore familiare della ditta _____ con sede in_____via_____ iscritta al Registro Imprese o Albo Imprese Artigiane

☐ titolare/socio della ditta_____
con sede in_____via_____
iscritta al Registro Imprese o Albo Imprese Artigiane

5. **Titolare o socio di impresa di autoriparazione per almeno un anno prima dell'entrata in vigore del DPR 18 Aprile 1994 (14/12/1994) n°387 (ai sensi dell'art.6 Legge 05/01/1996, N°25)**

☐ titolare/socio della ditta _____

con sede in_____via_____

iscritta al Registro Imprese o Albo Imprese Artigiane

INFORMATIVA AI SENSI D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

II dati personali raccolti saranno utilizzati dalla Camera di Commercio nell'ambito del procedimento di accertamento dei requisiti per l'esercizio dell'attività di impiantista. Lei può avvalersi dei diritti previsti dall'art. 7 del Codice sulla protezione dei dati personali. Con l'indicazione dell'indirizzo di **posta elettronica,** anche certificata, dà il consenso a ricevere comunicazioni da questo Ente all'e-mail indicata. Titolare dei dati personali è la Camera di Commercio del Molise.

FIRMA

_____

Dichiarazione esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.14 tab. B del DPR 642/72

ALLEGA:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del denunciante e del responsabile tecnico (solo se l'istanza non è sottoscritta con dispositivo di firma digitale);
- dichiarazione di accettazione della nomina a responsabile tecnico sottoscritta dal responsabile tecnico.

ULTERIORE DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE IN FOTOCOPIA E ORIGINALE IN VISIONE:

Relativamente ai requisiti professionali del responsabile tecnico di cui al punto 5 :

- copie di fatture o altra documentazione che provi l'esercizio dell'attività nelle medesime sezioni denunciate

Note:

(1) la data di inizio attività deve essere quella di presentazione della denuncia;

(2) il responsabile tecnico deve avere un rapporto di immedesimazione con l'impresa proponente (es. amministratore, socio prestatore d'opera, institore, dipendente, familiare collaboratore, etc.).