


N. R.E.A. _____
 Prot. n. _____ del _____

 REGISTRO DELLE IMPRESE CAMERA DI COMMERCIO NAPOLI	DENUNCIA INIZIO ATTIVITA' DI AUTORIPARAZIONE al Registro delle Imprese <i>(Legge n. 122 del 5.2.1992 - D.P.R. n. 558 del 14.12.1999)</i>
---	---

Il sottoscritto _____
 nato a _____ il _____ titolare/legale rappresentante
 dell' impresa _____
 con sede in _____
 cod.fisc. _____ n. R.E.A. _____ Tel. _____

DENUNCIA
 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 DENUNCIA*
 * la medesima data deve essere indicata nel modello di domanda/denuncia al Registro Imprese
 a cui la presente denuncia va allegata

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

LA DESIGNAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO

SIG. _____ dal _____ per l'attività di: *(barrare quelle che interessano)*
 nell'officina ubicata nel Comune di _____ Via _____ n. _____

LA REVOCA DEL RESPONSABILE TECNICO

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

- MECCANICA E MOTORISTICA**
- CARROZZERIA**
- ELETTRAUTO**
- GOMMISTA**

Eventuali limitazioni o specifiche di voce - riferite alle singole sezioni vanno richieste e descritte di seguito, oltre che nel modello di domanda/denuncia all'Albo Artigiani o Registro Imprese a cui la presente denuncia va allegata:

sezione: _____ limitatamente a: _____
 sezione: _____ limitatamente a: _____

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 l'impresa è in possesso dei requisiti tecnico-professionali previsti dall'art. 3 della legge n. 122/92 in quanto designa **RESPONSABILE TECNICO** il signor ⁽¹⁾:

Cognome e nome _____ Cod. Fisc. _____
nato a _____ il _____ cittadinanza _____
residente a _____ via _____ n. _____
in qualità di _____ (indicare il rapporto di immedesimazione con
l'impresa)

il quale risulta in possesso:

- dell'idoneità fisica all'esercizio dell'attività di autoriparazione (vedasi certificato medico che si allega alla presente denuncia);
 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 _____, rilasciata/o dall'Università degli Studi di _____
specializzazione tecnica in _____

- Diploma di istruzione secondaria superiore in materia tecnica**

Titolo di studio: _____
conseguito il _____, rilasciato dall'Istituto _____
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**
 Corso Regionale teorico-pratico di qualificazione attinente l'attività

¹ il responsabile tecnico non può essere un consulente o un professionista esterno e non può rivestire l'incarico per più imprese e deve avere con l'impresa un rapporto di lavoro dipendente o di associazione in partecipazione oppure un contratto di collaborazione coordinata e continuativa. Questi due ultimi contratti vanno registrati all'Agenzia delle Entrate di pertinenza.

D.I.A. 122 - Modello unificato adottato dalle C.C.I.A.A. di Napoli

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. _____ (specificare il titolo di studio)
 conseguito il _____, rilasciato dall'Istituto/Centro _____
 _____ con sede nel Comune di _____
 specializzazione tecnica _____

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

- titolare/amministratore/socio partecipante/associato in partecipazione dell'impresa* _____
 _____ con sede in _____
 n. R.E.A. _____ dal _____ al _____
- collaboratore familiare dell'impresa* _____ con sede in _____
 _____ n. R.E.A. _____
 dal _____ al _____
- dipendente dell'impresa* _____
 con sede in _____ n. R.E.A. _____
 Qualifica risultante dal libretto di lavoro _____
 dal _____ al _____

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/associato in partecipazione dell'impresa* _____ con sede in _____
 _____ n. R.E.A. _____ dal _____ al _____
- collaboratore familiare dell'impresa* _____ con sede in _____
 _____ n. R.E.A. _____
 dal _____ al _____
- dipendente (operaio qualificato) dell'impresa* _____ con sede in _____
 _____ n. R.E.A. _____
 Qualifica risultante dal libretto di lavoro _____
 dal _____ al _____

D) CASI PARTICOLARI:

• *soggetto già abilitato in quanto:*

- responsabile tecnico dell'impresa* _____ con sede in _____ n. R.E.A. _____
- 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:

- Il responsabile tecnico deve 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". Per agevolare l'utenza la verifica presso il Casellario Giudiziario sarà effettuata dall'Ufficio.
- Parimenti, per i soggetti indicati all'art. 5 del D.lgs 490/94 all. 5, l'ufficio accerterà autonomamente l'insussistenza di cause di divieto e di decadenza previste all'art. 10 della L. 575/65 e succ. modificazioni (disposizioni antimafia)
- 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.

Informativa ai sensi della Legge 675/96 sulla tutela della "privacy".

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio di Napoli, acconsente al loro trattamento da parte della stessa per le finalità di legge.

Dichiara inoltre di essere preventivamente informato di quanto previsto dagli artt. 10 e 13 della Legge 675/96

Luogo e data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO:

(SE PERSONA DIVERSA DAL DENUNCIANTE)

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

✓ 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;

Informativa ai sensi della Legge 675/96 sulla tutela della "privacy".

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio di Napoli, acconsente al loro trattamento da parte della stessa per le finalità di legge.

Dichiara inoltre di essere preventivamente informato di quanto previsto dagli artt. 10 e 13 della Legge 675/96

luogo e data _____ firma del responsabile tecnico _____

ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (barrare ciò che si allega)

- attestazione del versamento dei diritti di segreteria camerale sul c/c n. 11448800 intestato alla Camera di Commercio di Napoli;
- attestazione del versamento di € 129,11 per Tassa di Concessione Governativa, da effettuarsi sul c/c n. 8003 intestato all'Ufficio del Registro Concessioni Governative di Roma;
- certificato di idoneità medico-sanitaria all'esercizio dell'attività di autoriparazione per il responsabile tecnico;
- fotocopia del documento d'identità (in corso di validità) del denunciante e del responsabile tecnico;
- fotocopia del titolo di studio o dell'attestato di qualifica professionale del responsabile tecnico;
- fotocopia del libretto di lavoro del responsabile tecnico;
- fotocopia dei modelli 01/M e modelli CUD ed estratto contributivo INPS;
- copia della denuncia INAIL - dalla quale risulti lo svolgimento dell'attività di autoriparazione presso un'impresa del settore (artigiana e non) - per i collaboratori familiari nonché per i soci amministratori e legali rappresentanti di società di capitali e di persone, nonché per gli associati in partecipazione;
- 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)
- copia del contratto di associazione in partecipazione registrato;
- altro (da specificare) _____

N. B. : questo modello va allegato ai modelli di domanda/denuncia del Registro Imprese