

**ATTIVITA' DI AUTORIPARAZIONE
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**
(L. 5.02.92 n. 122 e s.m.i. D.Lgs 59/2010)

Il sottoscritto _____ Al Comune di _____

Cognome _____ Nome _____

C.F.

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto)

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della Società

C.F.

Partita IVA (se diversa da C.F)

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese _____ CCIAA di _____

SEGNALA

- A NUOVA APERTURA**
- B APERTURA NUOVA ATTIVITA' CONNESSA AD ATTIVITA' ESISTENTE**
- E NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO**

F REVUCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

SEZIONE A - **NUOVA APERTURA**

INDIRIZZO: Foglio _____ particella _____ sub _____ categoria catastale _____

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

per l'attività di:

meccatronica

carrozzeria

gommista

SEZIONE B - **ATTIVITA' CONNESSA**

INDIRIZZO Foglio _____ particella _____ sub _____ Categoria Catastale _____

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

per attività di:

meccatronica

carrozzeria

gommista

Si comunica che l'attività già esistente è di tipo:

SEZIONE C - **NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO**

Il responsabile tecnico a far data dal _____ è il Sig.

Cognome _____ Nome _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

In qualità di

Titolare

- Socio preposto con il presente atto formale
- Altro _____ preposto con il presente atto

SEZIONE D - REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

- La revoca del responsabile tecnico a far data dal _____ del Sig.

Cognome _____ Nome _____

C.F.

- Il nuovo responsabile tecnico a far data dal _____ è il Sig.

Cognome _____ Nome _____

C.F.

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

In qualità di

- Titolare
- Socio preposto con il presente atto formale
- Altro _____ preposto con il presente atto

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

- o QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del responsabile tecnico)
- o QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B

- DI ALLEGARE

- documento di identità del diretto interessato in corso di validità nonchè del responsabile tecnico in caso di soggetto diverso dall'interessato e se cittadino extracomunitario anche il permesso di soggiorno in corso di validità;
- documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali;
- planimetria in scala 1:100 con i dettagli dimensionali;
- atto disponibilità del/i locale/i;
- allegato sanitario;
- altro _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

_____ li _____

_____ FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di **Responsabile Tecnico** della società/ditta individuale

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00,

DICHIARA:

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in _____
data ____/____/____ n. _____ da _____ con validità fino al ____/____/____

SEZIONE 1 - REQUISITI PROFESSIONALI

• di possedere come requisito professionale, ai sensi dell'art. 7, comma 2¹ della L. 5/02/1992 n. 122 e s.m.i. quanto di seguito riportato:

a1) periodo di inserimento lavorativo:
 presso l'impresa _____ dal _____ al _____
 presso l'impresa _____ dal _____ al _____
 in qualità di _____

a2) titolo di studio a carattere tecnico-professionale attinente all'attività diverso da quelli di cui alla lettera c) di _____
 conseguito presso _____ II _____

¹ 2. Il responsabile tecnico deve inoltre possedere almeno uno dei seguenti requisiti tecnico-professionali:
 a) avere esercitato l'attività di autoriparazione, alle dipendenze di imprese operanti nel settore nell'arco degli ultimi cinque anni, come operaio qualificato per almeno tre anni; tale ultimo periodo e' ridotto ad un anno qualora l'interessato abbia conseguito un titolo di studio a carattere tecnico-professionale attinente all'attività diverso da quelli di cui alla lettera c) del presente comma;
 b) avere frequentato, con esito positivo, un apposito corso regionale teorico-pratico di qualificazione, seguito da almeno un anno di esercizio dell'attività di autoriparazione, come operaio qualificato, alle dipendenze di imprese operanti nel settore nell'arco degli ultimi cinque anni;
 c) avere conseguito, in materia tecnica attinente all'attività, un diploma di istruzione secondaria di secondo grado o un diploma di laurea.

seguito da un periodo di inserimento lavorativo:

presso l'impresa _____ dal _____ al _____

presso l'impresa _____ dal _____ al _____

in qualità di _____

b) corso regionale teorico pratico di qualificazione di _____

conseguito il _____

presso _____

integrato dal seguente periodo di inserimento lavorativo:

presso l'impresa _____ dal _____ al _____

presso l'impresa _____ dal _____ al _____

presso l'impresa _____ dal _____ al _____

in qualità di _____

c) diploma di istruzione secondaria di secondo grado in materia tecnica attinente l'attività

di _____

conseguito presso _____ il _____

oppure

universitario in materia tecnica attinente l'attività in

conseguito presso _____ il _____

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del DPR n. 252 del 03/06/1998 (dichiarazione antimafia);
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.lgs.08/08/1994 n. 490.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

_____, _____

IL DICHIARANTE

Firma _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B

Il presente quadro autocertificazione, va compilato e sottoscritto da: tutti i soci per le S.N.C., dai soci accomandatari per le S.A.S. e S.A.P.A., le S.R.L. e le Soc. Coop, e dal titolare in caso di impresa individuale

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita ___ / ___ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M |___| F |___|

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di: titolare socio

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data ___ / ___ / ___ n. _____ da _____ con validità fino al ___ / ___ / ___

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del DPR n. 252 del 03/06/1998 (dichiarazione antimafia);
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.lgs.08/08/1994 n. 490.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

_____, li, _____

IL DICHIARANTE
