



ATTIVITÀ DI AUTORIPARAZIONE

L. 122 del 5 FEBBRAIO 1992 / L. 224 del 11 dicembre 2012

Intercalare RT

Da allegare alla denuncia di variazione da presentare in caso d'impresе già abilitate per la sostituzione e aggiunta di responsabile tecnico

NOMINA RESPONSABILE TECNICO IMPRESE DI AUTORIPARAZIONE DISCIPLINATE DALLA L. 122/92 e L.224/12 (variazione/aggiunta/sostituzione responsabile tecnico per attività già esercitate dall'impresa)

Il/La sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____
nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____
residente a _____ via _____ n. _____
Tel _____ mail _____

in qualità di

- Titolare
 Legale rappresentante
dell'impresa _____

con sede in _____ Via _____ n. _____
codice fiscale _____ numero REA (se già iscritta) _____
Pec _____ @ _____

NOMINA

Come responsabile tecnico

- Per la sede

Per l'unità locale sita nel comune di _____ (_____)
via _____ n. _____

- il sottoscritto

oppure

il/la signor _____ Cod. Fisc. _____
nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____
residente a _____ via _____
n. _____ Tel _____ e-mail _____



in qualità di:

- Titolare
- Socio accomandatario di sas

- Socio di snc (anche senza legale rappresentanza)
- Amministratore di società di capitali (anche senza legale rappresentanza)
- Dipendente : assunto il _____ con qualifica _____ inquadrato al _____
livello del CCNL settore _____ con mansioni di _____

- Collaboratore/coadiuvante familiare
- Procuratore/institore (*allegare copia della procura qualora questa non risulti iscritta al Registro Imprese*)

**SI RICHIEDE L'ABILITAZIONE DEL SUDETTO RESPONSABILE TECNICO PER LE SEGUENTI
CATEGORIE DI ATTIVITÀ
(GIÀ ESERCITATE DALL'IMPRESA)**

- Meccatronica

- Carrozzeria

- Gommista

Il firmatario prende atto che la Camera di Commercio procederà a controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguenti alla dichiarazione mendace, fermo restando le responsabilità penali.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa presente sul sito www.emilia.camcom.it e di essere a conoscenza che i dati saranno trattati in conformità a quanto stabilito dal Regolamento UE 2016/679 e dalla normativa nazionale vigente, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma del dichiarante _____

La dichiarazione deve essere sottoscritta con firma digitale dall'interessato o con firma autografa unitamente a copia di documento di identità in corso di validità e leggibile.



DICHIARAZIONE RESA DAL RESPONSABILE TECNICO

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)

codice fiscale _____

in qualità di responsabile tecnico

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni così come previsto dall'art. 76 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

- di non 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 (requisiti di onorabilità previsti dall'art. 7 comma 1 lettera b della legge 122/92);

- di essere in possesso di uno dei requisiti tecnico-professionali sottoindicati (compilare la casella corrispondente):

DIPLOMA DI LAUREA O DI SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE IN MATERIA TECNICA

ATTINENTE ALL'ATTIVITÀ:

diploma di _____ conseguito in data _____
presso università/istituto statale o legalmente riconosciuto _____
con sede _____
via _____ n. _____;

TITOLO DI STUDIO A CARATTERE TECNICO PROFESSIONALE ED ESPERIENZA

LAVORATIVA:

promozione al IV anno dell'Istituto tecnico Industriale statale o legalmente riconosciuto

con sede a _____ via _____ n. _____
e successivo periodo di inserimento *continuativo* svolto in forma di :

collaboratore familiare titolare socio lavoratore operaio qualificato legale rappresentante/amministratore

nell'arco degli ultimi 5 anni presso l'impresa _____ con sede
a _____ codice fiscale _____
dal _____ al _____ **(periodo non inferiore a 12 mesi)**
CCNL _____ livello _____;

CORSO REGIONALE TEORICO – PRATICO DI QUALIFICAZIONE ED ESPERIENZA

LAVORATIVA:

frequentazione con esito positivo del corso regionale teorico – pratico di qualificazione di
_____ conseguito in data _____
presso l'istituto _____



con sede a _____ via _____ n. _____

e successivo periodo lavorativo *continuativo* svolta in forma di:

collaboratore familiare titolare socio lavoratore operaio qualificato legale rappresentante/amministratore

lavorante alle dirette dipendenze di imprese operanti nel settore presso l'impresa nell'arco degli ultimi 5 anni

_____ con sede a _____

_____ codice fiscale _____

dal _____ al _____ **(periodo non inferiore a 12 mesi)**

CCNL _____ livello _____;

SOLO ESPERIENZA LAVORATIVA:

prestazione lavorativa (*anche non continuativa*) svolta in forma di :

collaboratore familiare titolare socio lavoratore operaio qualificato legale rappresentante/amministratore
lavorante

nell'arco degli ultimi 5 anni presso l'impresa abilitata _____

con sede a _____ codice fiscale _____

dal _____ al _____ **(periodo non inferiore a 36 mesi)**

CCNL _____ livello _____;

SOGGETTO IN POSSESSO DEI REQUISITI GIA' ACCERTATI

(nell'arco degli ultimi 5 anni)

Il responsabile tecnico è in possesso dei requisiti già accertati da C.C.I.A.A. di _____

denominazione impresa _____

c.f. impresa _____ n. r.e.a. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

operante nel/i settore/i meccatronica carrozzeria gommista

APPLICAZIONE ART. 6 L. 25/96:

si avvale dell'art. 6 legge 5 gennaio 1996, n° 25 avendo svolto professionalmente l'attività per una durata non inferiore ad un anno nel corso di periodi pregressi all'entrata in vigore della L. 122/92 (15/12/1994),

in quanto titolare di impresa del settore iscritta al Registro Imprese o all'Albo Imprese Artigiane:

Iscrizione Reg. Imprese/Albo Imprese Artigiane dell'impresa _____

_____ presso la Camera di Commercio di _____

DICHIARA

inoltre:

- di esplicitare tale incarico in modo stabile e continuativo mantenendo un rapporto diretto con la struttura operativa dell'impresa, impegnando l'impresa con il proprio operato e le proprie determinazioni limitatamente agli aspetti tecnici dell'attività stessa;

- di svolgere la funzione di responsabile tecnico solo per la suddetta impresa;



- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D. Lgs. 06/09/2011, n. 159 (disposizioni antimafia)

Il firmatario prende atto che la Camera di Commercio procederà a controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguenti alla dichiarazione mendace, fermo restando le responsabilità penali.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa presente sul sito www.emilia.camcom.it e di essere a conoscenza che i dati saranno trattati in conformità a quanto stabilito dal Regolamento UE 2016/679 e dalla normativa nazionale vigente, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ **Firma del responsabile tecnico** _____

La dichiarazione deve essere sottoscritta con firma digitale oppure con firma autografa unitamente a copia di documento di identità in corso di validità e leggibile dell'interessato e del responsabile tecnico solo se privi di dispositivo di firma digitale.

La documentazione deve essere prodotta in formato pdf/A.p7m.