

Indicare la casella di posta elettronica certificata (p.e.c.) _____@_____ e il numero di telefono ____/____ di chi presenta il modello.

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI _____		
<i>Scia/122L¹</i> (G10)	<i>Segnalazione certificata di inizio di attività di autoriparazione</i>	Allegato al modello ☐ I1 ☐ I2 ☐ UL ☐ S5 ☐ R

ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DOMANDA O DELLA DENUNCIA (a cura dell'ufficio)

Numero Registro imprese	Numero R.e.a.	Numero Albo artigiani	Ufficio di	Presentata il	Data protocollo	Numero protocollo

PARTE PRIMA

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DI ATTIVITÀ

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ (_____) il ____/____/____, di cittadinanza _____
in qualità di ☐ titolare ☐ legale rappresentante/amministratore
dell'impresa _____
con sede a _____ (_____) c.a.p. _____, di nazionalità _____
via _____ n. _____, c.f. |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|
via, piazza, ecc.

A

**PRESENTA LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO
DELL'ATTIVITÀ[§]**

di autoriparazione nel/i settore/i

- ☐ meccanica e motoristica
- ☐ carrozzeria
- ☐ elettrauto
- ☐ gommista

nell'officina ubicata nel comune di _____ in via _____ n. _____

¹ **AVVERTENZE:** il presente modello deve essere identificato con il codice documento "C21"

[§] La data di inizio dell'attività dovrà coincidere con quella di presentazione dell'istanza al Registro delle imprese.

DESIGNA QUALE RESPONSABILE TECNICO

per l'officina sopra indicata, per l'attività di autoriparazione nel/i settore/i

la/il signora/signor

nata/o a _____ (_____) il ____/____/_____, di cittadinanza _____
provincia o stato estero

residente a _____ (_____) c.a.p. _____
provincia o stato estero

in _____ n. _____, c.f. | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
via, piazza, ecc.

in qualità di (indicare il rapporto di immedesimazione *) _____ specificare

AVVERTENZE:

- Il titolare o il legale rappresentante dell'impresa, se designa più di un responsabile tecnico, deve presentare un modello **Rt/122L** per ogni ulteriore responsabile tecnico.

* Per il rapporto di immedesimazione si legga l'apposito paragrafo delle "Istruzioni comuni per la presentazione della segnalazione certificata di inizio di attività – imprese di autoriparazioni"

B2

consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00

DICHIARA che nei propri confronti

_____ c.f. _____
(cognome) (nome)

non sono stati emessi i provvedimenti di cui alla legge 575/65 (cosiddetta normativa antimafia).

gli altri soggetti, di seguito elencati, sono tenuti alla suddetta autocertificazione (l'istitutore o il direttore preposto all'esercizio dell'impresa; tutti i soci di società in nome collettivo; tutti i soci accomandatari di società in accomandita semplice (s.a.s.) o per azioni (s.a.p.a.); tutti gli amministratori di società di capitali di ogni tipo ivi comprese le cooperative)

_____ c.f. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
 (cognome) (nome)

[illegible]

_____ c.f. | | | | | | | | | | | | | | | |
(cognome) (nome)

_____ c.f. | | | | | | | | | | | | | | | |
(cognome) (nome)

[illegible]

e presentano contestualmente a questo modello **S.c.i.a./122L** un separato modello **Ono/122L**, che allegano all'istanza.

B3**ALLEGA²:**

- ☐ copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato e del responsabile tecnico *(solo se l'istanza e la dichiarazione sostitutiva non sono sottoscritte con dispositivo di firma digitale o con carta nazionale dei servizi)*;
- ☐ versamento, effettuato sul conto corrente postale n. 8003 intestato all'agenzia delle entrate centro operativo di Pescara, per concessioni governative *(verificare la modalità di pagamento con la Camera di commercio interessata)*;
- ☐ copia del titolo di studio o dell'attestato di qualifica professionale del responsabile tecnico;
- ☐ originale o copia del contratto registrato di associazione in partecipazione;
- ☐ dichiarazione del datore di lavoro attestante il livello di inquadramento, il contratto di riferimento e le esatte mansioni svolte dal dipendente presso una cosiddetta "struttura interna" di impresa non del settore;
- ☐ copia della denuncia presentata all'INAIL per il responsabile tecnico
- ☐ copia dell'eventuale libretto di lavoro del responsabile tecnico;
- ☐ copia dell'ultima busta paga o modello 01/M o modello CUD;
- ☐ copia di fatture relative all'esercizio dell'attività;
- ☐ copia del permesso o della carta di soggiorno³ *(solo per i cittadini extracomunitari⁴)*;
- ☐ altra documentazione da specificare

_____, il ____/____/201____
luogo (comune)

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	Firma: (del titolare o del legale rappresentante) ⁵

² Apporre una croce sul quadrato corrispondente alla documentazione allegata.

³ Per la Camera di commercio di Mantova dichiarato conforme ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/00.

⁴ Per altra documentazione eventualmente dovuta da cittadini extracomunitari e per dimostrare requisiti maturati all'estero si veda il "Prontuario per la presentazione di istanze da parte di cittadini stranieri o contenenti atti e documenti formati all'estero" (predisposto dalla Camera di commercio di Brescia, www.bs.camcom.it).

⁵ **Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS).** Se non si utilizza la firma digitale si sottoscrive il modello nell'apposito spazio e si allega la copia di documento di identità in corso di validità (codice documento "**E20**").

PARTE SECONDA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO NOTORIO

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ (_____) il ____/____/_____, di cittadinanza _____
residente a _____ (_____) in _____ n. _____
nome
cognome
provincia o stato estero
provincia o stato estero
via, piazza, ecc.

in qualità di _____ responsabile tecnico

consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA⁶

C

(ESCLUSIVITÀ DEL RAPPORTO)

Il responsabile tecnico indicato al quadro "B1" non riveste il medesimo incarico per conto di altre imprese di autoriparazione o per altre officine di questa impresa.

D

(REQUISITO SANITARIO)

Il responsabile tecnico indicato al quadro "B1" è a conoscenza di poter svolgere le funzioni di responsabile tecnico in un'autofficina solo se in possesso di idoneità fisica all'esercizio dell'attività.

E1

(REQUISITO PROFESSIONALE - TITOLO DI STUDIO)

ha conseguito in data ____/____/_____, in materia tecnica attinente all'attività:

- ◆ la laurea _____ in _____
(indicare se triennale o quinquennale)
appartenente alla CLASSE _____
(indicare la sigla numerica o alfa/numerica) oppure
- ◆ la laurea in _____
appartenente all'Ordinamento vigente prima dell'entrata in vigore del d.m. 509/99

rilasciato dall'Università statale o legalmente riconosciuta degli studi di _____
facoltà di _____ con sede a _____ (____), in
via/p.zza _____ n. _____

oppure

- ◆ il diploma di istruzione secondaria di secondo grado di
rilasciato dall'Istituto _____
n. _____ sede a _____ (____) in
via o p.zza _____ n. _____

⁶ ATTENZIONE: compilare sempre uno, e uno solo, dei casi indicati nei riquadri (E1 o E2 o E3 o E4) relativi al requisito professionale. Consultare le "Istruzioni comuni per la presentazione della segnalazione certificata di inizio di attività – imprese di autoriparazioni"

E2 (REQUISITO PROFESSIONALE - TITOLO DI STUDIO ABBINATO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ)

Il responsabile tecnico indicato al quadro "B1"

§) ha conseguito in data ____/____/____, in materia tecnica, attinente all'attività,
l'attestato di promozione al IV anno dell'istituto tecnico industriale (ITIS) oppure il titolo di
studio di _____ diverso da quello
di cui al riquadro E1, rilasciato dall'Istituto / Scuola / Centro _____
con sede a _____ (_____) in _____ n. ____
cancellare la dizione che non interessa
provincia o stato estero via, piazza, ecc.

oppure

§) ha frequentato con esito positivo un corso regionale tecnico professionale,
di _____ attinente all'attività
presso il Centro _____
con sede a _____ (_____) in _____ n. ____
provincia o stato estero via, piazza, ecc.

e

ha esercitato l'attività di autoriparazione per **almeno un anno, nell'arco degli ultimi
cinque**, presso l'impresa _____ con sede in _____
n. r.e.a. |__|_|_|_|_|_|_|_| della Camera di commercio di _____
operante nel settore _____
in qualità di:

◆ operaio qualificato dal ____/____/____ al ____/____/____, inquadrato al ____
livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore _____

oppure

◆ ☐ titolare lavorante ☐ amministratore lavorante ☐ socio lavorante
☐ collaboratore familiare ☐ associato in partecipazione

dal ____/____/____ al ____/____/____, con le mansioni di _____
posizione INAIL n. _____

AVVERTENZA:

nel caso il responsabile tecnico abbia svolto l'attività presso più imprese utilizzare il modello unificato **Scia/122L**
– **foglio aggiunto**, quadro "E allegato"

E3 (REQUISITO PROFESSIONALE - ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ)

Il responsabile tecnico indicato al quadro "B1"

ha esercitato l'attività di autoriparazione per **almeno tre anni, nell'arco degli ultimi cinque,**

presso l'impresa _____ con sede a _____

n. r.e.a. |_____| della Camera di commercio di _____

operante nel settore _____

in qualità di:

◆ operaio qualificato dal ____/____/____ al ____/____/____, inquadrato al ____

livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore _____

oppure

◆ ☐ titolare lavorante ☐ amministratore lavorante ☐ socio lavorante

☐ collaboratore familiare ☐ associato in partecipazione

dal ____/____/____ al ____/____/____, con le mansioni di _____

posizione INAIL n. _____

=====

AVVERTENZA:

nel caso l'attività sia stata svolta presso più imprese utilizzare il modello unificato **Scia/122L – foglio aggiunto**,
quadro "E allegato"

E4 (REQUISITO PROFESSIONALE - ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ PER ALMENO UN ANNO PRIMA DEL 14 DICEMBRE 1994)

Il responsabile tecnico indicato al quadro "B1"

ha esercitato l'attività di autoriparazione

dal ____/____/____ al ____/____/____, con le mansioni di _____

posizione INAIL n. _____

quale ☐ titolare ☐ amministratore/socio lavorante

dell'impresa _____ con sede a _____

n. r.e.a. |_____| della Camera di commercio di _____

operante nel settore, _____

F REQUISITO DI ONORABILITÀ

Il responsabile tecnico indicato al quadro “B1” non ha riportato condanne definitive per reati commessi nella esecuzione degli interventi di sostituzione, modificazione e ripristino di veicoli a motore disciplinati dalla legge, per i quali è prevista una pena detentiva.

G QUADRO NOTE

_____, il ____/____/201____
luogo (comune)

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	Firma: (del responsabile tecnico o del titolare/amministratore) ⁷

H INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL D. LGS 196/03

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso.
La presentazione dell'istanza presuppone che gli interessati abbiano letto l'informativa contenuta nel foglio “Privacy”, disponibile sui siti internet e agli sportelli di ciascuna Camera di commercio.
L'interessato è a conoscenza che i propri dati potranno essere utilizzati per comunicazioni relative alla procedura per i quali sono stati acquisiti.

DIRITTI DI SEGRETERIA

(Avvertenza: il diritto di segreteria dovuto viene trattenuto dal credito dell'utente “telemacopay”)

CONCESSIONI GOVERNATIVE

(Avvertenza: per la modalità di corresponsione dell'importo dovuto per concessioni governative si prega di prendere contatti con la Camera di commercio interessata)

(N.b.: la Camera di commercio di **Brescia** trattiene l'importo dal credito dell'utente “telemacopay”)

⁷ Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS). Se non si utilizza la firma digitale si sottoscrive il modello nell'apposito spazio e si allega la copia di documento di identità in corso di validità (codice documento “E20”).