

AUTORIPARATORI - LEGGE 122/92
REVOCA/SOSTITUZIONE RESPONSABILE TECNICO
MECCANICA-MOTORISTICA/ELETTRAUTO
Aggiornato secondo le disposizioni della Legge 224/2012

Alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Caserta
DICHIARAZIONI DEL TITOLARE / AMMINISTRATORE

Il sottoscritto _____

nato a _____, prov. _____ il _____

codice fiscale _____ in qualità di:
 Titolare Legale rappresentante

dell'impresa/società _____;

C.F. _____;

con sede in _____, via _____ n° _____;

AMMONITO

che, ai sensi dell'articolo 19 e 21 della Legge n° 241/90 e degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n° 445/00, in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere ed è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, potendo il giudice, nei casi più gravi, applicare l'interdizione temporanea dalla professione o arte

DENUNCIA

per l'officina sita in: _____

alla via: _____, n° _____

LA REVOCA

dalla funzione di responsabile tecnico per le attività di

MECCANICA/MOTORISTICA **ELETTRAUTO**

del signor _____ nato a _____,

il _____ codice fiscale _____;

E DICHIARA CHE TALE FUNZIONE E' STATA ASSUNTA DA

Signor _____ nato a _____, il _____

codice fiscale _____ residente in _____

alla via _____ n° _____ CAP _____

DICHIARA INOLTRE

A) che il responsabile tecnico è stato formalmente preposto alla carica e che il rapporto di immedesimazione tra questi e l'impresa/società è il seguente:

- TITOLARE;
- COLLABORATORE FAMILIARE DI IMPRESA INDIVIDUALE AVENTE RAPPORTO DI PARENTELA CON IL TITOLARE ENTRO IL 3° GRADO;
- SOCIO AMMINISTRATORE O PRESTATORE D'OPERA DI SOCIETA' DI PERSONE
- AMMINISTRATORE DI SOCIETA' DI CAPITALE;
- DIPENDENTE, comunicazione inoltrata al centro per l'impiego

di: _____, in data _____

AUTORIPARATORI - LEGGE 122/92
REVOCA/SOSTITUZIONE RESPONSABILE TECNICO
MECCANICA-MOTORISTICA/ELETTRAUTO
Aggiornato secondo le disposizioni della Legge 224/2012

PROCURATORE NOMINATO CON ATTO REGISTRATO PRESSO L'AGENZIA DELLE
DELLE ENTRATE DI _____ IN DATA _____ AL N° _____

B) che il responsabile tecnico è in possesso dei requisiti morali richiesti dall'art. 7 della Legge 122/92;

C) che il responsabile tecnico **NON E' IN POSSESSO** dei requisiti tecnico professionali per l'esercizio dell'attività di **MECCATRONICA** richiesti dall'art. 7 della Legge 122/92, per cui intende avvalersi della possibilità di far frequentare, con esito positivo, un corso integrativo di formazione professionale al soggetto preposto alla gestione tecnica, **conseguendo il relativo attestato entro 36 mesi decorrenti dalla data di istituzione del primo corso regionale**;

D) che l'officina risponde ai requisiti previsti dalle disposizioni vigenti comunque riferibili all'esercizio delle attività disciplinate dalla legge 122/92, ivi comprese quelle in tema di autorizzazioni amministrative, di tutela dell'inquinamento e di prevenzione degli infortuni, nonché alla disponibilità di spazi e di locali ed alla dotazione delle attrezzature e delle strumentazioni previste dalle vigenti disposizioni;

E) di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico di procedimenti in corso per l'applicazione delle misure di prevenzione ovvero di alcun provvedimento del Tribunale che disponga, in via provvisoria, un divieto o una sospensione e che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di sospensione o di decadenza indicate nell'Allegato 1 del D.Lgs. 8-8-1994, n. 490.

_____,
Luogo e data sottoscrizione

Firma autografa del legale rappresentante non autenticata se apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione, ovvero se l'istanza è accompagnata da copia fotostatica di un documento di riconoscimento del sottoscrittore (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000)

DICHIARAZIONI DEL RESPONSABILE TECNICO

Il sottoscritto _____

nato a _____, prov. _____ il _____

codice fiscale _____

nella qualità di **Responsabile Tecnico** dell'impresa/società

_____ ; C.F. _____ ;

con sede in _____, via _____ n° _____ ;

AMMONITO

che, ai sensi dell'articolo 19 e 21 della Legge n° 241/90 e degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n° 445/00, in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere ed è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, potendo il giudice, nei casi più gravi, applicare l'interdizione temporanea dalla professione o arte

AUTORIPARATORI - LEGGE 122/92
REVOCA/SOSTITUZIONE RESPONSABILE TECNICO
MECCANICA-MOTORISTICA/ELETTRAUTO
Aggiornato secondo le disposizioni della Legge 224/2012

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità:

- di risiedere in: _____ alla via: _____ n° _____
- di essere cittadino _____
- di non aver riportato condanne definitive per reati commessi nella esecuzione di interventi di sostituzione, modificazione e ripristino di veicoli a motore di cui all'art. 1, comma 2, della legge 122/92, per i quali è prevista una pena detentiva;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di sospensione o di decadenza indicate nell'Allegato 1 del D.Lgs. 8-8-1994, n. 490;
- di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico di procedimenti in corso per l'applicazione delle misure di prevenzione ovvero di alcun provvedimento del Tribunale che disponga, in via provvisoria, un divieto o una sospensione;
- di NON RICOPRIRE la funzione di RESPONSABILE TECNICO** per altre imprese e/o società o per altre officine di questa medesima impresa/società, mantenendo un rapporto diretto con la struttura operativa dell'impresa e di svolgere un costante controllo circa il rispetto della normativa tecnica vigente, impegnando l'impresa con il proprio operato e le proprie determinazioni limitatamente agli aspetti tecnici dell'attività stessa;
- di non essere in possesso** dei requisiti tecnico professionali per l'esercizio dell'attività di **MECCATRONICA** richiesti dall'art. 7 della Legge 122/92, ma che intende avvalersi della possibilità di frequentare, con esito positivo, un corso integrativo di formazione professionale, **conseguendo il relativo attestato entro 36 mesi decorrenti dalla data di istituzione del primo corso regionale;**
- di essere comunque in possesso del seguente requisito professionale per l'esercizio, secondo la previgente normativa, dell'attività di:

meccanica/motoristica elettrauto

Laurea tecnica attinente all'attività da svolgere

(allegare autocertificazione degli esami sostenuti – Mod. Esami)

triennale specialistica

In: _____ **Con specializzazione:** _____

Classe di Laurea: _____ Data di conseguimento: _____

Istituzione universitaria presso la quale è stato conseguito il titolo accademico: _____

Denominazione università: _____,

Città _____,

iscritto all'albo professionale di _____ n° _____ sezione _____;
(eventuale)

Diploma conseguito al termine di scuola secondaria del secondo ciclo con specializzazione relativa al settore delle attività di cui all'articolo 7) della Legge 122/92, presso un istituto statale o legalmente riconosciuto

***N.B.: Allegare autocertificazione relativa alle materie che sono state oggetto di studio nell'ultimo triennio – Mod. Materie;**

Denominazione del diploma: _____,

AUTORIPARATORI - LEGGE 122/92
REVOCA/SOSTITUZIONE RESPONSABILE TECNICO
MECCANICA-MOTORISTICA/ELETTRAUTO
Aggiornato secondo le disposizioni della Legge 224/2012

Specializzazione _____,

Data di conseguimento: _____

Istituto presso il quale è stato conseguito il titolo di studi:

Denominazione istituto : _____,

Città _____,

Titolo di studio a carattere tecnico-professionale attinente all'attività da svolgere (diplomi triennali) o attestato di avvenuto superamento di corso di qualificazione teorico-pratico istituito o riconosciuto dalla Regione per il settore della meccatronica, seguito da un periodo di inserimento, di almeno un anno nell'arco degli ultimi cinque anni, nell'impresa sotto indicata, esercente attività di autoriparazione e manutenzione e presso la quale ha operato su sistemi e componenti complessi, acquisendo competenze professionali riconducibili al settore della meccatronica:

***N.B.: Allegare autocertificazione relativa alle materie che sono state oggetto di studio nel triennio – Mod. Materie;**

1) Denominazione del corso o del titolo di studi : _____,

Specializzazione _____,

Data di conseguimento: _____; Estremi decreto riconoscimento regionale: _____,

Istituto presso il quale è stato conseguito il titolo di studi:

Denominazione istituto : _____,

Città _____,

Via _____ n° _____,

2) Denominazione dell'impresa/società: _____,

Codice Fiscale: _____,

iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al R.E.A. n° _____;

con sede in _____, via _____ n° _____,

qualifica: **dipendente operaio qualificato** **titolare lavorante** **amministratore lavorante**

socio lavorante **collaboratore familiare**

(barrare la casella di interesse)

contratto collettivo e livello di inquadramento _____,

periodo dal _____ al _____;

Matricola INPS: _____, sede di _____,

Matricola INAIL: _____, sede di _____,

Comunicazione al Centro per l'impiego di: _____

AUTORIPARATORI - LEGGE 122/92
REVOCA/SOSTITUZIONE RESPONSABILE TECNICO
MECCANICA-MOTORISTICA/ELETTRAUTO
Aggiornato secondo le disposizioni della Legge 224/2012

Esercizio dell'attività di autoriparazione presso impresa abilitata nel ramo di attività cui si riferisce la prestazione per un periodo non inferiore a tre anni nell'arco degli ultimi cinque anni, escluso quello computato ai fini dell'apprendistato, presso la quale ha operato su sistemi e componenti complessi acquisendo competenze professionali riconducibili al settore della mecatronica:

Denominazione dell'impresa/società: _____,

Codice Fiscale: _____,

iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al R.E.A. n° _____;

con sede in _____, via _____ n° _____,

qualifica: **dipendente operaio qualificato** **titolare lavorante** **amministratore lavorante**
 socio lavorante **collaboratore familiare**
(barrare la casella di interesse)

contratto collettivo e livello di inquadramento _____,

periodo dal _____ al _____;

Matricola INPS: _____, sede di _____,

Matricola INAIL: _____, sede di _____,

Comunicazione al Centro per l'impiego di: _____

Luogo e data sottoscrizione

Firma autografa del responsabile tecnico non autenticata se apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione, ovvero se l'istanza è accompagnata da copia fotostatica di un documento di riconoscimento del sottoscrittore (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000)

AVVERTENZA GENERALI

Ai sensi dell'art. 19 della Legge 241/90 e dell'art. 43 del D.P.R. 445/2000, l'Ufficio verificherà per il tramite degli organi competenti (Università, Istituti scolastici e di formazione professionale, INPS, INAIL, Ufficio di Collocamento, Ispettorato del Lavoro ecc.) la veridicità delle dichiarazioni rese e dei requisiti dichiarati.

INFORMATIVA AI SENSI DEL d. lgs n. 196/2003- CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati personali, nonché di quelli giudiziari e sensibili, è esclusivamente finalizzato all'instaurazione del procedimento amministrativo relativo alla presente SCIA.

Il trattamento dei dati, improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, avverrà, anche attraverso l'utilizzo di procedure informatizzate, per la realizzazione delle suddette finalità.

I dati personali potranno essere comunicati a enti pubblici competenti per legge, o diffusi nei modi previsti dalla normativa vigente in tema di pubblicità legale dell'impresa; i dati sensibili e giudiziari non saranno oggetto di diffusione.

L'interessato, potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/03.

AUTORIPARATORI - LEGGE 122/92
REVOCA/SOSTITUZIONE RESPONSABILE TECNICO
MECCANICA-MOTORISTICA/ELETTRAUTO

Aggiornato secondo le disposizioni della Legge 224/2012

I sottoscritti, nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio di Caserta, acconsentono al loro trattamento da parte della stessa per le finalità di legge. Dichiarano inoltre di essere preventivamente informati di quanto previsto dal d.lgs 196/2003.

Luogo e data sottoscrizione

Firma autografa del legale rappresentante non autenticata se apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione, ovvero se l'istanza è accompagnata da copia fotostatica di un documento di riconoscimento del sottoscrittore (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000)

Luogo e data sottoscrizione

Firma autografa del responsabile tecnico non autenticata se apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione, ovvero se l'istanza è accompagnata da copia fotostatica di un documento di riconoscimento del sottoscrittore (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000)