

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI _____		
<p><i>Modello Rt – Requisiti/122L</i> (N15)</p>	<p><i>Nomina – aggiunta – sostituzione di responsabile tecnico</i></p>	<p>Allegato ai moduli RI/REA della pratica codice n. _____</p>

PARTE PRIMA

DESIGNAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO NOTORIO

(resa dal titolare/legale rappresentante/amministratore dell'impresa o altro ente)

La/il sottoscritta/o _____

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

in qualità di ☐ titolare ☐ legale rappresentante/amministratore
dell'impresa _____

[illegible]

B1

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 l'impresa è in possesso dei requisiti tecnico-professionali previsti dall'articolo 7 della Legge n. 122/1992 in quanto

DESIGNA QUALE RESPONSABILE TECNICO

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

per l'attività di autoriparazione, nel/i settore/i

☐ meccatronica^s ☐ carrozzeria ☐ gommista

☐ ex meccanica e motoristica §§ ☐ ex elettrauto §§

la/il signora/signor _____

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

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

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

§ Il settore della **meccatronica** ha unificato, dal 5 gennaio 2013, i precedenti settori di attività relativi alla sezioni meccanica-motoristica ed elettrauto:

§§ Questi settori possono essere avviati in via del tutto eccezionale e solo con impegno espresso e dichiarato nel riquadro G - Note del presente Modello di riquadrificare il preposto alla gestione tecnica all'intero settore della meccatronica tramite tempestiva partecipazione ai corsi regionali integrativi non appena questi saranno attuati dalla regione.

¹ **AVVERTENZA:** il presente modello deve essere identificato con il codice documento “C21”.

B1

in qualità di (indicare il rapporto di immedesimazione*):

- ☐ titolare ☐ amministratore
- ☐ socio _____ ☐ dipendente
(specificare se lavorante)
- ☐ collaboratore familiare ☐ procuratore ☐ institore
- ☐ altro * _____
(specificare)

* Verificare il rapporto di immedesimazione

B2

ALLEGA²:

- ☐ Pratica da firmare digitalmente a cura del legale rappresentante/titolare e copia del documento d'identità del responsabile tecnico;
- ☐ copia del permesso o della carta di soggiorno;
- ☐ altra documentazione da specificare

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

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	Firma ³ : (titolare o legale rappresentante)

² _____
Apporre una croce sul quadrato corrispondente alla documentazione allegata.

³ Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS da allegare la copia di documento di identità in corso di validità (codice documento “E20”).

il modello va codificato con il codice “C21”

PARTE SECONDA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO NOTORIO

(resa dal responsabile tecnico)

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ (_____) il ____/____/____, di cittadinanza _____
residente/domiciliato 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, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00

DICHIARA ⁶

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.

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
_____ con sede a _____ (____)
in via/p.zza _____ n. _____

oppure

(opzione possibile per i soli cittadini che abbiano conseguito il titolo di studio in un paese dell'Unione Europea diverso dall'Italia o in paese terzo)

☐ che il proprio titolo professionale è stato riconosciuto, ai sensi del Titolo III del Decreto Legislativo n. 206 del 2007, con provvedimento del Ministero dello sviluppo economico
in data ____/____/____

⁶ ATTENZIONE: compilare sempre uno, e uno solo, dei casi indicati nei riquadri (E1 o E2 o E3 o E4) relativi al requisito professionale.

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 a _____

n. r.e.a. |_|_|_|_|_|_|_|_| della Camera di Commercio di _____

operante nel/i settore/i ☐ meccatronica[§] ☐ carrozzeria ☐ gommista
☐ ex meccanica e motoristica^{§§} ☐ ex elettrauto^{§§}

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 ☐

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

=====

AVVERTENZA:

nel l'attività sia stata svolta presso più imprese utilizzare il modello "**Modello - Requisiti/122L (foglio aggiunto)**".

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/i settore/i ☐ meccatronica[§] ☐ carrozzeria ☐ gommista
☐ ex meccanica e motoristica^{§§} ☐ ex elettrauto^{§§}

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 ☐

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

posizione INAIL n. _____

=====

AVVERTENZA:

nel caso di più responsabili tecnici utilizzare il "Modello - Requisiti/122L (foglio aggiunto)".

E4 (REQUISITO PROFESSIONALE: CASI PARTICOLARI)

☐ ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ PER ALMENO UN ANNO PRIMA DEL 14/12/1994

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/i settore/i ☐ ex meccanica e motoristica ☐ carrozzeria ☐ ex elettrauto ☐ gommista
oppure

☐ SOGGETTO IN POSSESSO DEI REQUISITI GIÀ ACCERTATI

Il responsabile tecnico indicato al quadro "B1" è in possesso dei requisiti già accertati

da Camera di Commercio / Commissione Provinciale per l'Artigianato di _____

denominazione impresa _____

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

operante nel/i settore/i ☐ meccatronica[§] ☐ carrozzeria ☐ gommista
☐ ex meccanica-motoristica^{§§} ☐ ex elettrauto^{§§}

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)

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”)

⁷ Il modello va sottoscritto con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS). Per il responsabile tecnico la copia di documento di identità in corso di validità (codice documento “E20”).