



SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ
DI AUTORIZZAZIONE
(L.122/92)

AVVERTENZA: il presente modello va allegato nella pratica ComUnica contraddistinto con il codice documento C21

revisione maggio 2016

Il/la sottoscritto/a _____ Cod. Fiscale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

in qualità di: titolare dell'impresa individuale¹ legale rappresentante/amministratore della società

iscritta al REA n. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| della CCIAA di _____ Cod. Fiscale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ai sensi dell'art. 19 della legge 7 agosto 1990, n. 241

A DECORRERE DALLA DATA DI INVIO TELEMATICO DELLA PRESENTE SEGNALAZIONE

SEGNALA

l'inizio di attività di

AUTORIPARAZIONE²

di cui alla legge n. 122/92 e successive modifiche

RELATIVAMENTE AI SEGUENTI SETTORI

MECCATRONICA³

ovvero

MECCANICA-MOTORISTICA oppure ELETTRAUTO
impegnandosi ad estendere l'abilitazione e l'attività all'intero settore
della Meccatronica entro il 5/1/2018

CARROZZERIA

GOMMISTA

- Presso l'officina sita nel comune di _____ (NA)
via _____ n. _____
 per esclusivo uso interno⁴
- Itinerante (esclusivamente per interventi di ripristino che non richiedono l'uso di attrezzature complesse)

A tale scopo

DICHIARA

sotto la propria responsabilità - a norma degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

CONSAPEVOLE

che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R., decadono i benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti sulla base di dichiarazioni non veritiere

- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione ex art. 67 del D.Lgs n.159/2011 (Antimafia)⁵;
 - che l'impresa è in possesso dei **REQUISITI PROFESSIONALI** di cui all'art.3 della L.122/92 in quanto designa quale **Responsabile Tecnico:**⁶
 - se medesimo, in qualità di titolare/legale rappresentante
 - il/la sig. _____ Cod. Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
- in qualità di dipendente socio lavoratore collaboratore familiare⁷

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che il titolare del trattamento è la C.C.I.A.A. di Napoli.

Firma _____ ⁸

data |_|_|/|_|_|/|_|_|_|

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO

Il/la sottoscritto/a _____ Cod. Fiscale: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 nato il [] [] / [] [] / [] [] [] a _____ prov. _____
 residente a _____ prov. _____ via _____

preso atto della segnalazione che precede

DICHIARA

sotto la propria responsabilità – a norma degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

CONSAPEVOLE
che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R., decadono i benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti sulla base di dichiarazioni non veritiere

- Di essere cittadino _____⁹
- di accettare la carica di **RESPONSABILE TECNICO** nell'impresa sopraindicata, e di esplicitare tale incarico in modo stabile e continuativo, mantenendo un rapporto diretto con la struttura operativa dell'impresa ed assicurando una presenza costante presso la sede operativa (officina) della stessa, impegnando l'impresa con il proprio operato e le proprie determinazioni limitatamente agli aspetti tecnici dell'attività ed assicurando ai terzi che l'espletamento dell'attività avvenga in conformità alla legge e nell'assoluto rispetto del principio della sicurezza del parco veicoli circolanti;
- di non rivestire l'incarico di Responsabile Tecnico in altre imprese e/o altre officine dell'impresa sopraindicata;
- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione ex art. 67 del D.Lgs n.159/2011 (**normativa Antimafia**);
- 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, L.122/92, per i quali è prevista una pena detentiva (**Requisiti di Onorabilità**);
- di essere in possesso del seguente **Requisito Tecnico Professionale** di cui all'art. 7, comma 2, L. 122/92 :

Titolo di Studio (L.122/92, art.7, comma 2/c)¹⁰

Laurea/Diploma Universitario¹¹, in _____
 classe _____ durata ____ anni conseguita/o nell'anno accademico [] [] / [] []
 presso l'Università _____

con sede in _____ prov _____
 via _____ n. _____

diploma di istruzione secondaria di secondo grado, indirizzo _____
 conseguito nell'anno scolastico [] [] / [] [] presso l'Istituto _____
 con sede in _____ prov _____
 via _____ n. _____

Esperienza Lavorativa (L.122/92, art.7, comma 2/a)¹²

almeno 3 anni di esercizio di attività di Autoriparazione nel settore, nell'arco degli ultimi 5 anni, nell'impresa
 _____ Cod. Fiscale: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 presso l'officina ubicata nel comune di _____ prov. _____
 via _____ n. _____
 dal [] [] / [] [] / [] [] [] al [] [] / [] [] / [] [] []
 in qualità di

Dipendente Operaio Qualificato, inquadrato al _____ livello del CCNL _____

oppure

Titolare/Amministratore/Socio Lavorante Collaboratore familiare
 con mansioni equiparabili a quelle di Operaio qualificato e posizione INAIL _____

Titolo di Studio ed Esperienza Lavorativa (L.122/92, art.7, comma 2/b)¹³

attestato di frequenza e superamento corso regionale teorico-pratico di formazione professionale attinente l'attività conseguito il ____/____/____ presso l'Istituto _____ con sede in _____ prov. ____ via _____ n. _____

oppure

attestato di promozione al IV anno, indirizzo _____ conseguito il ____/____/____ presso l'I.T.I.S. _____ con sede in _____ prov. ____ via _____ n. _____

abbinato ad almeno 1 anno di esercizio dell'attività di Autoriparazione nel settore, nell'arco degli ultimi 5 anni, nell'impresa _____

Cod. Fiscale: _____ presso l'officina ubicata nel comune di _____ prov. ____ via _____ n. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ in qualità di

Dipendente Operaio Qualificato, inquadrato al ____ livello del CCNL _____

oppure

Titolare/Amministratore/Socio Lavorante Collaboratore familiare Associato in partecipazione con mansioni equiparabili a quelle di Operaio qualificato e posizione INAIL _____

Casi particolari

L.25/1996, art.6¹⁴

esperienza lavorativa ante 14/12/1994 come titolare/amm.re dell'impresa _____ N.REA/prov. ____ dal ____/____/____ al ____/____/____

Titolo estero abilitante riconosciuto con Decreto del Ministero _____ n. ____ del ____/____/____¹⁵

Meccatronica: Esperienza Lavorativa ed interventi su "sistemi complessi"¹⁶

almeno 3 anni di esercizio di attività di Autoriparazione, nell'arco degli ultimi 5 anni, nell'impresa _____ Cod. Fiscale: _____

presso officina abilitata solo per Meccanica-Motoristica oppure Elettrauto ubicata nel comune di _____ prov. ____ via _____ n. _____

dal ____/____/____ al ____/____/____ in qualità di

Dipendente Operaio Qualificato, inquadrato al ____ livello del CCNL _____

oppure

Titolare/Amministratore/Socio Lavorante Collaboratore familiare Associato in partecipazione con mansioni equiparabili a quelle di Operaio qualificato e posizione INAIL _____

in abbinamento all'esecuzione di interventi su "sistemi complessi", come da dichiarazione e fatture allegate

Meccatronica: Integrazione Requisito (fase transitoria)¹⁷

Attestato di frequenza e superamento di corso regionale teorico-pratico "integrativo" per la Meccatronica

Esperienza Lavorativa ed interventi su "sistemi complessi", come da dichiarazione e fatture allegate

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che il titolare del trattamento è la C.C.I.A.A. di Napoli.

Firma _____¹⁸

data ____/____/____

NOTE
1) In caso di iscrizione di impresa individuale lasciare in bianco i campi sottostanti (REA/CCIAA)
2) La data di inizio attività riportata nella modulistica Registro Imprese deve coincidere con la data di invio telematico.
3) Per l'inizio di attività di Meccatronica o per l'integrazione del requisito vedere la "Guida per l'attività di Autoriparazione" (*) Fino al 31/12/2016 è possibile iniziare le attività distinte di Meccanica-Motoristica oppure Elettrauto, con l'impegno di integrare le abilitazioni per la Meccatronica entro il 05/01/2018.
4) Barrare in caso di attività di autoriparazione svolta esclusivamente per uso interno (su veicoli propri) correlata all'attività prevalente dell'impresa (es. officine "interne" per imprese di commercio/noleggio veicoli o autotrasporto conto terzi).
5) Allegare modello autocertificazione "Antimafia" (*) completo di copia di documento d'identità del dichiarante, per tutti i soggetti previsti dall'art. 85 del D.Lgs 159/2011
6) Per ogni responsabile tecnico (RT in seguito) oltre il primo, va compilato un modello RT122. In ogni caso la nomina del RT non può essere retroattiva ed il modello va accompagnato (nella pratica comunica) agli usuali modelli int.P (utilizzare il codice PTR per la qualifica del responsabile tecnico)
7) Allegare <i>documentazione comprovante iscrizione inps/inail</i> (se non sono compilate le relative sezioni della ComUnica) (**) N.B. in caso di dipendente/socio lavoratore, il rapporto di lavoro deve essere a tempo pieno (full time).
8) Allegare copia del documento d'identità del dichiarante in corso di validità (non necessario se il dichiarante appone la firma digitale)
9) Occorre avere cittadinanza italiana o di altro Stato membro della Comunità Europea, ovvero di uno Stato, anche non appartenente alla Comunità Europea, in cui sia operante la condizione di reciprocità (ex L.122/92, art.1, lett.a)
10) Per l'idoneità dei titoli di studio vedere la "Guida per l'attività di Autoriparazione" (*) Allegare <i>copia del titolo di studio</i> (**)
11) Inserire dati del titolo, la classe si riferisce esclusivamente ai titoli post riforma effettuata dai D.M. 509/99 e D.M. 270/2004.
12) Allegare documentazione comprovante l'esperienza lavorativa (**) a) In caso di dipendente allegare <i>estratto contributivo INPS, modello UniLav</i> ed 1 busta paga per ogni anno di esperienza lavorativa E' necessaria l'iscrizione INPS come Operaio Qualificato. Di seguito si riportano a titolo indicativo i livelli corrispondenti ad Operaio Qualificato per i CCNL principali CCNL METALMECCANICA: industria III-IV-V-VI; piccola e media Industria: III-IV-V; artigianato: V-IV-III CCNL COMMERCIO: fino a 14 dipendenti IV-III-II; 15-50 dipendenti V-IV-III; oltre 50 dipendenti VI-V-IV b) Negli altri casi allegare <i>estratto contributivo INPS e certificazioni iscrizione INPS/INAIL</i> E' necessaria iscrizione INAIL con mansioni tecnico-manuali inerenti la specifica attività di autoriparazione. Per tali mansioni riferirsi ai tariffari dei premi INAIL consultabili al link seguente: https://www.inail.it/cs/internet/attivita/assicurazione/premio-assicurativo/tariffe-dei-premi.html Per l'associato in partecipazione allegare documentazione come da precedente punto "b", occorre allegare inoltre copia dei contratti di associazione inerenti il periodo dell'esperienza lavorativa. Si specifica comunque che tale figura è "residuale" in quanto dal 25 giugno 2015, secondo la nuova formulazione dell'art. 2549c.c. sono vietati i contratti di associazione in partecipazione con apporto di lavoro, e quelli già in essere rimangono in vigore fino alla loro cessazione e non potranno essere prorogati.
13) Allegare <i>copia dell'attestato</i> e documentazione comprovante l'esperienza lavorativa come da nota 12
14) Allegare almeno due fatture, relative all'esecuzione di interventi di autoriparazione nel settore, emesse a distanza di almeno un anno fra esse e precedenti al 14/12/1994 (vedere "Guida per l'attività di Autoriparazione" per ulteriori informazioni).
15) Allegare <i>copia del decreto</i> (**)
16) Esperienza lavorativa per Meccatronica presso impresa abilitata solo per Meccanica-Motoristica o Elettrauto, in abbinamento all'esecuzione di interventi su "sistemi complessi". Allegare documentazione comprovante l'esperienza lavorativa come da nota 12 Allegare inoltre modello DISC122 (*) recante dichiarazione riferita agli interventi sui suddetti sistemi complessi e le fatture relative (almeno 10, riferite allo stesso periodo dell'esperienza lavorativa). Vedere "Guida per l'attività di Autoriparazione" per ulteriori informazioni (*)
17) Le casistiche presentate sono idonee esclusivamente per responsabili tecnici già presenti nell'impresa e già abilitati per uno solo dei settori Meccanica-Motoristica oppure Elettrauto , e si riferiscono all'integrazione del requisito tecnico-professionale alla Meccatronica in fase transitoria, pertanto l'integrazione del requisito nelle modalità indicate deve avvenire entro il 5/1/2018 Il primo caso si riferisce al corso integrativo "ridotto" (come da Delibera Regione Campania n.808 – pubblicata nel BURC n.2 del 11/01/2016) ed occorre <i>allegare copia dell'attestato</i> (**) Il secondo caso invece si riferisce all'esperienza sui sistemi complessi, già descritta nella nota 16. Occorre allegare modello DISC122 (*) recante dichiarazione riferita agli interventi sui suddetti sistemi complessi e le fatture relative (almeno 10, riferite allo stesso periodo dell'esperienza lavorativa).
18) Allegare copia del documento d'identità del dichiarante in corso di validità (non necessario se il dichiarante appone la firma digitale)
(*) disponibile sul sito camerale www.na.camcom.it (sezione "Abilitazioni, Albi e Ruoli / Autoriparatori") (**) la documentazione in corsivo è sostituita dalle relative autocertificazioni contenute nel presente modello, pertanto non è obbligatorio allegarla alla pratica ma è vivamente suggerito , a titolo di cortese collaborazione, al fine di agevolare l'iter lavorativo.