



**Camera di Commercio
Parma**

Registro delle Imprese - Ufficio Albi e Ruoli
Via Verdi, 2 - 43121 Parma - Italy
e-mail: rea@pr.camcom.it
www.pr.camcom.it

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO
ATTIVITÀ DI AUTORIPARAZIONE**

L. 122 del 06/02/1992

D.P.R. 558 del 14/12/1999

Ai sensi dell'Art. 19 della L. 241/1990 come sostituito
dall'art. 49 c. 4 bis L. 122/2010

Mod. **SCIA-Autoriparatori- PR**

Allegato al modello:

- I1
 I2
 UL
 S5

ANNOTAZIONI RISERVATE ALL'UFFICIO

DATA DOMANDA _____ PROT.N. _____

INTERMEDIARIO: _____ TEL.: _____ PEC: _____

CASELLARIO: _____ ANTIMAFIA: _____

La Segnalazione Certificata di Inizio Attività si intende regolare e completa e costituisce titolo abilitante per l'esercizio dell'attività solo se è corredata dalla documentazione comprovante i requisiti (anche nella forma dell'autocertificazione) e fino a che non intervenga un eventuale provvedimento di divieto di prosecuzione ai sensi del comma 3 art. 19 L. 241/90.

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

sesto M F nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Residente in _____ Cap. _____ Prov. _____

in Via _____ n. _____ tel. _____

Codice fiscale _____ cittadinanza (1) _____

In qualità di titolare di impresa individuale legale rappresentante di società

denominazione _____

con sede legale a _____ Prov. _____

via _____ n. _____

e con sede operativa/unità locale a _____

via _____ n. _____

tel. _____ codice fiscale _____ REA _____

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali disposte dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 a carico di chi dichiara il falso, esibisce un atto contenente dati non più rispondenti a verità, forma atti falsi o ne fa uso, e consapevole del fatto che, qualora da un controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà da tutti i benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, informato inoltre che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003 "Codice per la protezione dei dati personali (privacy), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza ed esprime il consenso al suddetto trattamento

PRESENTA LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' E DICHIARA:

- i requisiti per l'esercizio dell'attività di autoriparazione
 l'estensione dell'attività
 il cambio del responsabile tecnico:
 in sostituzione del Sig. _____
 in aggiunta all'attuale responsabile tecnico Sig. _____

per la suddetta impresa, ai sensi dell'art. 2 della L. 122/92, per le seguenti sezioni:

- A) MECCANICA E MOTORISTICA
 B) CARROZZERIA
 C) ELETTRAUTO
 D) GOMMISTA

ASSUME IN PROPRIO LA QUALIFICA DI RESPONSABILE TECNICO

(1) In caso di cittadino extracomunitario occorre presentare copia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno



Camera di Commercio
Parma

Registro delle Imprese - Ufficio Albi e Ruoli
Via Verdi, 2 - 43121 Parma - Italy
e-mail: rea@pr.camcom.it
www.pr.camcom.it

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO
ATTIVITÀ DI AUTORIPARAZIONE**

L. 122 del 06/02/1992

D.P.R. 558 del 14/12/1999

Ai sensi dell'Art. 19 della L. 241/1990 come sostituito
dall'art. 49 c. 4 bis L. 122/2010

Mod. SCIA-Autoriparatori- PR

Allegato al modello:

- I1
 I2
 UL
 S5

Oppure

NOMINA QUALE RESPONSABILE TECNICO:

1. Socio prestatore d'opera Associato in partecipazione d'opera Dipendente

Cognome _____ Nome _____

sexso M F nato a _____ Prov. _____

il _____ residente a _____ Cap. _____

Comune _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ per la sezione:

- A) MECCANICA E MOTORISTICA
 B) CARROZZERIA
 C) ELETTRAUTO
 D) GOMMISTA

Nel caso in cui il Responsabile Tecnico nominato sia un associato in partecipazione d'opera il sottoscritto dichiara di aver stipulato con lo stesso un contratto di associazione in partecipazione d'opera in data _____ registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ n. _____ in data _____

2. Socio prestatore d'opera Associato in partecipazione d'opera Dipendente

Cognome _____ Nome _____

sexso M F nato a _____ Prov. _____

il _____ residente a _____ Cap. _____

Comune _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ per la sezione:

- A) MECCANICA E MOTORISTICA
 B) CARROZZERIA
 C) ELETTRAUTO
 D) GOMMISTA

Nel caso in cui il Responsabile Tecnico nominato sia un associato in partecipazione d'opera il sottoscritto dichiara di aver stipulato con lo stesso un contratto di associazione in partecipazione d'opera in data _____ registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ n. _____ in data _____



Camera di Commercio
Parma

Registro delle Imprese - Ufficio Albi e Ruoli
Via Verdi, 2 - 43121 Parma - Italy
e-mail: rea@pr.camcom.it
www.pr.camcom.it

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO
ATTIVITÀ DI AUTORIPARAZIONE**

L. 122 del 06/02/1992

D.P.R. 558 del 14/12/1999

Ai sensi dell'Art. 19 della L. 241/1990 come sostituito
dall'art. 49 c. 4 bis L. 122/2010

Mod. SCIA-Autoriparatori- PR

Allegato al modello:

- I1
 I2
 UL
 S5

ALLEGA

Copia dell'attestazione di versamento C.C.P. n. 8003 Tasse Concessione Governative Roma, di € 168,00 – codice tariffa 8617 (l'originale andrà successivamente consegnato all'ufficio);

N° _____ Intercalari Responsabile Tecnico.

Parma, ____/____/____ IL DICHIARANTE _____

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 RISERVATA AL RESPONSABILE TECNICO PERSONA N° _____

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

sexso M F nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Residente in _____ Cap. _____ Prov. _____

in Via _____ n. _____ tel. _____

Codice fiscale _____ cittadinanza (1) _____

in qualità di Responsabile Tecnico, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali disposte dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 a carico di chi dichiara il falso, esibisce un atto contenente dati non più rispondenti a verità, forma atti falsi o ne fa uso, e consapevole del fatto che, qualora da un controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà da tutti i benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, informato inoltre che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003 "Codice per la protezione dei dati personali (privacy), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza ed esprime il consenso al suddetto trattamento

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dall'art. 7 della Legge 122/92:

Laurea o Diploma di istruzione secondaria di secondo grado in materia tecnica attinente:

Diploma di laurea in _____ conseguito nell'a.a. _____ presso
l'Università di _____ con sede a _____;

Aver frequentato, con esito positivo, un corso regionale teorico-pratico di qualificazione attinente l'attività:

Titolo _____ rilasciato da _____
con sede in _____ il _____, seguito da almeno 1 anno di
esercizio dell'attività di autoriparazione – Sez.. A B C D come operaio qualificato nell'arco degli ultimi 5 anni
dal _____ al _____ alle dipendenze dell'impresa _____ iscritta al
N. R.E.A./A.A. _____ inquadrato al _____ livello del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro
nel settore _____

(1) In caso di cittadino extracomunitario occorre presentare copia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno



Camera di Commercio
Parma

Registro delle Imprese - Ufficio Albi e Ruoli
Via Verdi, 2 - 43121 Parma - Italy
e-mail: rea@pr.camcom.it
www.pr.camcom.it

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO
ATTIVITÀ DI AUTORIPARAZIONE**

L. 122 del 06/02/1992

D.P.R. 558 del 14/12/1999

Ai sensi dell'Art. 19 della L. 241/1990 come sostituito
dall'art. 49 c. 4 bis L. 122/2010

Mod. SCIA-Autoriparatori- PR

Allegato al modello:

- I1
 I2
 UL
 S5

Pratica Professionale:

- aver esercitato, per almeno 3 anni negli ultimi 5, l'attività di autoriparazione – Sez. A B C D in qualità di

titolare legale rappresentante socio prestatore d'opera

dal _____ al _____ dell'impresa _____
iscritta al N. R.E.A./A.A. _____ assicurata all'INAIL n° _____

- collaboratore familiare partecipante all'attività tecnica dal _____ al _____ dell'impresa
_____ iscritta al N. R.E.A./A.A. _____ iscritto negli elenchi

previdenziali dal _____ al _____

- dipendente con qualifica di operaio qualificato dal _____ al _____ dell'impresa
_____ iscritta al N. R.E.A./A.A. _____ inquadrato al _____

livello del contratto collettivo nazionale di lavoro nel settore _____

Di essere già stato nominato responsabile tecnico per le sezioni: A B C D

per l'impresa _____ con sede a _____
iscritta al n° R.E.A. _____

DICHIARA INOLTRE

Di non essere responsabile tecnico di altra officina di autoriparazione

Oppure

Di essere responsabile tecnico dell'officina ubicata in _____

Adiacente/limitrofa a tal punto da poter consentire il controllo diretto sull'operato di entrambe e allega, a dimostrazione della contiguità, cartina planimetrica;

Di non aver riportato condanne definitive per reati commessi nell'esecuzione degli interventi di sostituzione, modificazione e ripristino di veicoli a motore di cui all'art. 1 della L. 122/92, per i quali è prevista una pena detentiva;

Di non aver procedimenti in corso o provvedimenti di cui all'art. 10 della L. 575/65 e successive modificazioni ed integrazioni (normativa antimafia).

Parma, ____/____/____ IL DICHIARANTE _____

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)