



## B1

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

- titolare  amministratore
- socio \_\_\_\_\_  dipendente  (associato in partecipazione\*\*)  
(specificare se lavorante)
- collaboratore familiare  procuratore  institore
- altro \* \_\_\_\_\_  
(specificare)

\* Per il rapporto di immedesimazione si legga l'apposito paragrafo delle "Istruzioni comuni per l'iscrizione nel Registro delle imprese dei soggetti esercenti l'attività di autoriparazione".

\*\* Dal 25/06/2015 trattasi di figura residuale che verrà valutata secondo le indicazioni contenute nel prontuario regionale sopra indicato - paragrafo *Requisiti tecnico-professionali*.

## B2

### ALLEGA<sup>2</sup>:

- copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato e del responsabile tecnico (*solo se l'istanza e/o la dichiarazione sostitutiva non sono sottoscritte dall'interessato e dal responsabile tecnico con dispositivo di firma digitale o con carta nazionale dei servizi*);
  - originale o copia del contratto registrato di associazione in partecipazione;
  - copia del permesso o della carta di soggiorno <sup>3</sup> (*solo per i cittadini extracomunitari*) <sup>4</sup>;
  - altra documentazione da specificare
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_  
luogo (comune)

Nome e cognome di chi firma (IN STAMPATELLO):	<b>Firma</b> <sup>5</sup> : (titolare o legale rappresentante)

<sup>2</sup> Apporre una croce sul quadrato corrispondente alla documentazione allegata.

<sup>3</sup> Per la Camera di Commercio di Mantova, dichiarato conforme ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/00.

<sup>4</sup> 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](http://www.bs.camcom.it)).

<sup>5</sup> 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

(resa dal responsabile tecnico)

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ nome (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, cognome di cittadinanza \_\_\_\_\_  
provincia o stato estero

residente/domiciliato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
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 <sup>6</sup>

#### 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

<sup>6</sup> 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 l'iscrizione nel Registro delle imprese dei soggetti esercenti l'attività di autoriparazione".

## 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 \_\_\_\_\_  
cancellare la dizione che non interessa  
con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
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<sup>§</sup>  carrozzeria  gommista  *ex* meccanica e motoristica<sup>§§</sup>  *ex* elettrauto<sup>§§</sup>

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

\* Dal 25/06/2015 trattasi di figura residuale che verrà valutata secondo le indicazioni contenute nel relativo prontuario regionale – paragrafo *Requisiti tecnico-professionali*.

### **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<sup>§</sup>  carrozzeria  gommista  
 ex meccanica e motoristica<sup>§§</sup>  ex elettrauto<sup>§§</sup>

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 "Modello - Requisiti/122L (foglio aggiunto)".

\* Dal 25/06/2015 trattasi di figura residuale che verrà valutata secondo le indicazioni contenute nel relativo prontuario regionale – paragrafo *Requisiti tecnico-professionali*.

### **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<sup>§</sup>  carrozzeria  gommista  
 ex meccanica-motoristica<sup>§§</sup>  ex elettrauto<sup>§§</sup>

## **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):	<b>Firma</b> <sup>7</sup> : (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")

<sup>7</sup> 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").