



ALLA CAMERA DI COMMERCIO DEL SUD EST SICILIA

SCIA/AUT ⁽¹⁾	Segnalazione certificata di inizio attività di autoriparazione (SCIA) (L. n. 122/92 – Art. 49 c. 4 bis L. n. 122/2010)	Allegato al modello <input type="checkbox"/> I1 <input type="checkbox"/> I2 <input type="checkbox"/> UL <input type="checkbox"/> S5
--------------------------------	---	---

ATTENZIONE: L'ATTIVITÀ ECONOMICA PUÒ ESSERE INIZIATA SOLO IL GIORNO IN CUI LA PRESENTE SCIA VIENE TRASMESSA ALL'UFFICIO DEL REGISTRO DELLE IMPRESE O ALL'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il ____/____/_____, di cittadinanza _____
_____ ⁽²⁾ residente a _____ (_____),

in _____ n. _____

c.f. L L L L L L L L L L L L L L L L L L ⁽³⁾

in qualità di :

1. Titolare di impresa individuale:

- non ancora iscritta al Registro delle Imprese o all'Albo delle Imprese Artigiane
- iscritta al Registro delle Imprese al n. _____ del REA, e/o al n. _____ dell'Albo delle Imprese Artigiane con sede a _____ (_____) c.a.p. _____, in _____ n. _____,

c.f. L L L L L L L L L L L L L L L L L L

2. Legale rappresentante della società:

iscritta al Registro delle Imprese al n. _____ del REA, con sede a _____ (_____), c.a.p. _____ in _____ n. _____, c.f. L L L L L L L L L L L L L L L L L L

⁽¹⁾ Il presente modello, nella trasmissione TELEMATICA con l'applicazione di telemaco, va identificato con il codice documento "C26" nella tabella dei codici documento.
⁽²⁾ I cittadini extracomunitari devono documentare il permesso di soggiorno in corso di validità, rilasciato per motivi di lavoro autonomo, subordinato, familiare, in attesa di occupazione.
⁽³⁾ Il codice fiscale non va indicato se la SCIA viene presentata con la stessa "comunicazione unica" con cui viene contestualmente richiesto il codice fiscale all'Agenzia delle Entrate.

consapevole che la falsa dichiarazione, 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 alla presentazione di questo modello (SCIA).

A	SEGNALA L'INIZIO DELL'ATTIVITÀ DI AUTORIPARAZIONE PER LE SEGUENTI SEZIONI: (art. 19 legge n. 241/1990 come modificato dall'art 49 c. 4 bis legge n. 122/2010)
----------	--

- A) meccatronica;
- B) carrozzeria;
- C) gommista;

B	DICHIARA (consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, in base all'art. 76 del DPR 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso DPR)
----------	--

• che l'impresa è in possesso dei requisiti tecnico-professionali previsti dall'art. 7 della Legge n. 122/1992 in quanto designa per l'esercizio delle attività di cui alla/e sezione/i _____ quale responsabile tecnico :

il sottoscritto

il/la signor/signora _____ nato/a a _____ (_____) il ____/____/_____, di cittadinanza _____ residente a _____ (_____) c.a.p. _____ in _____ n. _____ c.f. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Il responsabile tecnico non può essere un consulente o un professionista esterno all'impresa e non può rivestire l'incarico per più imprese

- che i requisiti tecnico-professionali posseduti dal designato responsabile tecnico sono quelli appresso indicati:

A Esperienza professionale (art.7, comma 2, lett. a, L. 122/92) (dipendente, collaboratore familiare, socio lavoratore, titolare di impresa individuale)

aver esercitato l'attività di autoriparazione come operaio qualificato⁴ (o in qualità di _____) alle dirette dipendenze di una impresa abilitata nel ramo di attività cui si riferisce la prestazione dello stesso, per un periodo di almeno **tre anni, nell'arco degli ultimi cinque**, risultante dal libretto di lavoro o altra documentazione

⁴ Ai sensi delle direttive emanate dal MISE (circ. n. 3286/C del 19/06/1992 e successive), l'esperienza professionale maturata in qualità di operaio qualificato può essere sostituita da un'equivalente esperienza professionale acquisita sotto forma di collaborazione tecnica da parte del collaboratore familiare, socio lavoratore e titolare di impresa individuale)

attività di _____ per almeno tre anni, nell'arco degli ultimi cinque
presso l'impresa _____
con sede in _____ n. REA _____ della Camera di Commercio
di _____ operante nella/e sezione/i _____
in qualità di:

◇ operaio qualificato dal _____ al _____

oppure

◇ titolare lavorante ◇ amministratore lavorante ◇ socio lavorante ◇ collaboratore familiare
dal _____ al _____, con le mansioni di _____
e con posizione INAIL _____.

attività di _____ per almeno tre anni, nell'arco degli ultimi cinque
presso l'impresa _____
con sede in _____ n. REA _____ della Camera di Commercio
di _____ operante nella/e sezione/i _____
in qualità di:

◇ operaio qualificato dal _____ al _____

oppure

◇ titolare lavorante ◇ amministratore lavorante ◇ socio lavorante ◇ collaboratore familiare
dal _____ al _____, con le mansioni di _____
e con posizione INAIL _____.

attività di _____ per almeno tre anni, nell'arco degli ultimi cinque
presso l'impresa _____
con sede in _____ n. REA _____ della Camera di Commercio
di _____ operante nella/e sezione/i _____
in qualità di:

◇ operaio qualificato dal _____ al _____

oppure

◇ titolare lavorante ◇ amministratore lavorante ◇ socio lavorante ◇ collaboratore familiare
dal _____ al _____, con le mansioni di _____
e con posizione INAIL _____.

**B Titolo di studio ed esperienza professionale:
(art. 7, comma 2, lett. a) secondo periodo, L. 122/92)
(Titolo di studio a carattere tecnico professionale)**

○ aver conseguito un titolo di studio a carattere tecnico-professionale attinente all'attività diverso dal diploma di istruzione secondaria di secondo grado o diploma di laurea in materia tecnica, seguito da un periodo di inserimento, in qualità di operaio qualificato⁵ (o in qualità di _____) alle dipendenze di imprese abilitate operanti nel settore per almeno **un anno, nell'arco degli ultimi cinque anni**, come di seguito riportato

titolo di studio di _____ conseguito
in data ____ / ____ / ____ presso l'istituto _____
con sede a _____ (_____)

⁵Ai sensi delle direttive emanate dal MISE (circ. n. 3286/C del 19/06/1992 e successive), l'esperienza professionale maturata in qualità di operaio qualificato può essere sostituita da un'equivalente esperienza professionale acquisita sotto forma di collaborazione tecnica da parte del collaboratore familiare, socio lavoratore e titolare di impresa individuale)

ed ha esercitato l'attività di _____ per almeno un anno, nell'arco degli ultimi cinque presso l'impresa _____ con sede in _____ n. REA _____ della Camera di Commercio di _____ operante nella/e sezione/i _____ in qualità di:

◇ operaio qualificato dal _____ al _____

oppure

◇ titolare lavorante ◇ amministratore lavorante ◇ socio lavorante ◇ collaboratore familiare dal _____ al _____, con le mansioni di _____ e con posizione INAIL _____.

ed ha esercitato l'attività di _____ per almeno un anno, nell'arco degli ultimi cinque presso l'impresa _____ con sede in _____ n. REA _____ della Camera di Commercio di _____ operante nella/e sezione/i _____ in qualità di:

◇ operaio qualificato dal _____ al _____

oppure

◇ titolare lavorante ◇ amministratore lavorante ◇ socio lavorante ◇ collaboratore familiare dal _____ al _____, con le mansioni di _____ e con posizione INAIL _____.

**C Titolo di studio ed esperienza professionale:
(art. 7, comma 2, lett. b), L. 122/92)
(Corso regionale tecnico-pratico di qualificazione)**

○ aver frequentato con esito positivo, un apposito corso regionale tecnico-pratico di qualificazione, seguito da un periodo di inserimento, come operaio qualificato⁶ (o in qualità di _____) alle dipendenze di imprese abilitate operanti nel settore per almeno **un anno, nell'arco degli ultimi cinque anni**, come di seguito riportato

titolo di studio di _____ conseguito in data ____/____/____ presso l'istituto _____ con sede a _____ (____) anno di conclusione _____

ed ha esercitato l'attività di _____ per almeno un anno, nell'arco degli ultimi cinque presso l'impresa _____ con sede in _____ n. REA _____ della Camera di Commercio di _____ operante nella/e sezione/i _____ in qualità di:

◇ operaio qualificato dal _____ al _____

oppure

◇ titolare lavorante ◇ amministratore lavorante ◇ socio lavorante ◇ collaboratore familiare dal _____ al _____, con le mansioni di _____ e con posizione INAIL _____.

⁶Ai sensi delle direttive emanate dal MISE (circ. n. 3286/C del 19/06/1992 e successive), l'esperienza professionale maturata in qualità di operaio qualificato può essere sostituita da un'equivalente esperienza professionale acquisita sotto forma di collaborazione tecnica da parte del collaboratore familiare, socio lavoratore e titolare di impresa individuale)

ed ha esercitato l'attività di _____ per almeno un anno, nell'arco degli ultimi cinque presso l'impresa _____ con sede in _____ n. REA _____ della Camera di Commercio di _____ operante nella/e sezione/i _____ in qualità di:

◇ operaio qualificato dal _____ al _____

oppure

◇ titolare lavorante ◇ amministratore lavorante ◇ socio lavorante ◇ collaboratore familiare dal _____ al _____, con le mansioni di _____ e con posizione INAIL _____.

D Titolo di studio:

(art. 7, comma 2, lett. c, L. 122/92)

(Diploma di Laurea o diploma di istruzione secondaria di secondo grado in materia tecnica specifica attinente all'attività)

○ aver conseguito un diploma di Laurea in _____ rilasciato dall'Università statale o legalmente riconosciuta degli studi di _____ Facoltà di _____ con sede a _____ (_____) conseguito il _____

○ aver conseguito un Diploma di istruzione secondaria di secondo grado di _____ in data ____/____/____ presso l'istituto _____ con sede a _____ (_____)

E Casi particolari

○ soggetto già abilitato in quanto responsabile tecnico dell'impresa _____ con sede in _____ n. REA _____ della Camera di Commercio di _____

○ soggetto già iscritto all'ex registro imprese autoriparazioni (R.I.A.) di _____ al n. _____

○ aver maturato esperienza professionale, per una durata non inferiore ad un anno, nel periodo precedente la data di entrata in vigore del regolamento di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 18 aprile 1994, n. 387, in qualità di titolari o soci di impresa di autoriparazione regolarmente iscritte all'Albo delle Imprese Artigiane n. _____ della provincia di _____ o al Registro Ditte n. REA _____ della Camera di Commercio di _____ per l'attività di _____

○ che il proprio titolo professionale è stato riconosciuto, ai sensi del titolo III del decreto legislativo n. 206 del 2007, con provvedimento dell'Autorità competente in data _____⁷

⁷ opzione possibile per i soli cittadini che abbiano conseguito il titolo di studio o l'esperienza professionale in un paese dell'Unione europea diverso dall'Italia o in un paese terzo. In caso sono richiesti oltre al titolo e alla traduzione giurata il decreto di riconoscimento o la dichiarazione di equipollenza rilasciata dalle autorità diplomatiche italiane all'estero o estere in Italia

C	DICHIARA (consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, in base all'art. 76 del DPR 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso DPR)
----------	--

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D. Lgs. 06/09/2011, n. 159 “codice antimafia”), recante: “Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia”
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla legge (art. 7, comma 1, lettera b) della legge n. 122 del 1992) e cioè “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, comma 2, della legge n. 122 del 1992, per i quali è prevista una pena detentiva”

D	ALLEGA
----------	---------------

- copia scansionata del documento di identità in corso di validità dell’interessato;
- copia scansionata del permesso o della carta di soggiorno, solo per i cittadini extracomunitari;
- copia del titolo di studio o dell’attestato di qualifica professionale del responsabile tecnico;
- copia del libretto di lavoro o modelli 01/M o attestazione dell’Ufficio del Lavoro dai quali risultano i periodi di lavoro e la relativa qualifica del responsabile tecnico;
- copia della denuncia presentata all’INAL del responsabile tecnico;
- altra documentazione da specificare

_____, li _____ luogo data	
_____ nome e cognome in stampatello	_____ firma del titolare o legale rappresentante

INFORMATIVA DI CUI ALL’ART. 7 DEL GDPR 679/2016
<p>Si informa che i dati personali forniti a questa Camera con questo modello saranno oggetto di trattamento manuale o a mezzo di sistemi informatici nel pieno rispetto delle norme indicate nel GDPR 679/2016. I dati sono forniti al fine di ottenere l’iscrizione conseguente al procedimento avviato con la connessa segnalazione di inizio attività/istanza di iscrizione. Il conferimento dei dati è obbligatorio: l’eventuale omissione dei dati richiesti comporta il rifiuto dell’iscrizione/variazione comunicata e il divieto di esercizio dell’attività.</p> <p>I diritti esercitabili in merito all’aggiornamento, alla modifica e alla cancellazione dei dati, sono quelli di cui all’art. 7 del GDPR 679/2016. Titolare dei dati e la CCIAA del Sud Est Sicilia – Ufficio del Registro delle Imprese – Sede legale: Via Cappuccini, 2 – 95124 Catania; Sede secondaria: Piazza Libertà, 1 – 97100 Ragusa; Sede secondaria: Via Duca degli Abruzzi, 4 – 96100 Siracusa . Responsabile del Trattamento. Dirigente Capo Area – Area Anagrafico-Certificativa</p>