



## PARTE PRIMA

### *Nomina – aggiunta – sostituzione di responsabile tecnico (Legge n. 122/92 – D.P.R. n. 558/99 - Legge n. 224/2012)*

**n.b.: la designazione del responsabile tecnico deve decorrere dal giorno in cui il presente modello viene trasmesso all'ufficio del Registro delle imprese.**

**Il/la sottoscritto/a**

**cognome e nome**

**nato/a a**

**prov. (sigla) il**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

**residente nel comune di**

**prov. (sigla) c.a.p.**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

**via**

**n.**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**codice fiscale**

**cittadinanza**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**in qualità di (barrare la casella corrispondente):**

titolare

legale rappresentante

**dell'impresa/società**

**codice fiscale**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

### **1) DESIGNA QUALE RESPONSABILE TECNICO PER LE SEZIONI:**

MECCATRONICA

MECCANICA-MOTORISTICA §

CARROZZERIA

ELETTRAUTO §

GOMMISTA

**indirizzo completo (comune e indirizzo)**

nell'officina ubicata in

**§ n.b.: questi settori possono essere avviati solo nei casi previsti sulle istruzioni pubblicate sul sito [www.cn.camcom.it](http://www.cn.camcom.it) – imprese di autoriparazione – meccatronica: casi particolari**

**il signor/la signora**

cognome e nome

--

nato/a a

prov. (sigla) il

--	--	--

residente nel comune di

prov. (sigla) c.a.p.

--	--	--

via

n.

--	--

codice fiscale

cittadinanza

--	--

**immedesimato in qualità di**

--

(titolare, socio, amministratore, collaboratore familiare, dipendente o procuratore speciale),  
**con apporto di lavoro professionale.**

**§ n.b.: questi settori possono essere avviati solo nei casi previsti sulle istruzioni pubblicate sul sito [www.cn.camcom.it](http://www.cn.camcom.it) – imprese di autoriparazione – meccatronica: casi particolari**

Data

Firma (titolare o legale rappresentante)

--	--

**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 del documento di identità in corso di validità (codice documento "E20").**

## PARTE SECONDA

### *Dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto notorio*

**Il/la sottoscritto/a**

**cognome e nome**

--

**nato/a a**

**prov. (sigla) il**

--	--	--

**residente nel comune di**

**prov. (sigla) c.a.p.**

--	--	--

**via**

**n.**

--	--

**codice fiscale**

**cittadinanza**

--	--

**in qualità di responsabile tecnico dell'impresa**

*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**

**il possesso dei requisiti tecnico-professionali di cui all'art. 7, comma 2, della legge 122/92 per le sezioni sopraspecificate:**

**avendo conseguito il seguente titolo di studio abilitante in materia tecnica:**

**laurea o diploma universitario in (esatta denominazione)**

--

**conseguito presso Università di**

**in data**

--	--

**oppure**

**diploma di maturità di scuola secondaria superiore in (esatta denominazione)**

--

conseguito presso (denominazione scuola) con sede nel comune di in data

--	--	--

avendo frequentato, con esito positivo, idoneo corso regionale tecnico professionale di qualificazione o diploma di qualifica abbinato ad esperienza lavorativa personale e manuale di almeno un anno nell'arco degli ultimi cinque:

attestato regionale o diploma di qualifica in (esatta denominazione)

--

conseguito presso (denominazione scuola) con sede nel comune di in data

--	--	--

esperienza professionale \* presso impresa con sede nel comune di R.E.A. n.

--	--	--

con mansioni di dal al

--	--	--

posiz. INAIL in qualità di (titolare, socio, amministratore, familiare collaboratore, operaio qualificato)

--	--

livello di inquadramento del dipendente settore contratto collettivo

--	--

\* l'esperienza lavorativa per i dipendenti deve essere stata svolta in qualità di operaio qualificato. Per indicare ulteriori esperienze lavorative, utilizzare il campo NOTE.

avendo maturato un periodo di esperienza lavorativa professionale, personale e manuale di almeno tre anni nell'arco degli ultimi cinque:

esperienza professionale \* presso impresa con sede nel comune di R.E.A. n.

--	--	--

con mansioni di dal al

--	--	--

posiz. INAIL in qualità di (titolare, socio, amministratore, familiare collaboratore, operaio qualificato)

--	--

livello di inquadramento del dipendente settore contratto collettivo

--	--

\* l'esperienza lavorativa per i dipendenti deve essere stata svolta in qualità di operaio qualificato. Per indicare ulteriori esperienze lavorative, utilizzare il campo NOTE.

avendo esercitato l'attività per almeno un anno prima del 14/12/1994 :

impresa (esatta denominazione)

R.E.A. n.

in data

--	--	--

**NOTE E INTEGRAZIONI** (utilizzare lo spazio seguente per ulteriori indicazioni/precisazioni)

--

**DICHIARA ALTRESI':**

di essere in possesso dei requisiti personali previsti dall'art. 7, comma 1, della legge 122/1992, non avendo 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.

**INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL D. LGS 196/03**

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'Art. 7 D.Lgs. 196/03. Il titolare dei dati è la Camera di commercio di Cuneo, con sede in Cuneo, Via E. Filiberto n. 3.

Data

Firma del responsabile tecnico

--	--

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 del documento di identità in corso di validità (codice documento "E20")

**ALLEGATI FACOLTATIVI, al solo scopo di accelerare il procedimento:**

- fotocopia titolo di studio
- fotocopia libretto di lavoro
- fotocopia buste paga

- altro (specificare)

**ALLEGATI OBBLIGATORI:**

- procura speciale a firme non autenticate, ai sensi degli artt.1392 e ss c.c., per la nomina del responsabile tecnico (se nominato con procura)

**Per ogni eventuale ulteriore responsabile tecnico, compilare il  
Modello Responsabile Tecnico Autoriparatori**

**Il presente modello deve essere identificato con il codice documento "C21"**