

**Rt/122** <sup>1</sup>  
*Autoriparatori***Nomina – aggiunta – sostituzione di  
responsabile tecnico**Allegato al  
modello  
 I1  
 I2  
 UL  
 S5  
 R**PARTE PRIMA  
DESIGNAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO**

Il sottoscritto

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

via e n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

In qualità di :

 **Titolare dell'impresa individuale** **Legale rappresentante della società** \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_

n. REA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**DESIGNA QUALE RESPONSABILE TECNICO** <sup>2</sup>

(art. 19 L. 241/1990)

per la/e attività di cui all'art. 1, della L. n.122/92 (*indicare le attività*):

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via e n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

con la qualifica di:

- dipendente
- socio di soc. capitali e prestatore d'opera
- socio accomandante e prestatore d'opera
- collaboratore familiare partecipante al lavoratore

<sup>1</sup> AVVERTENZA: il presente modello deve essere identificato con il codice documento "C21" e va utilizzato in allegato alla SCIA/122 per nomina di responsabile tecnico diverso dal titolare/legale rappresentante e per la nomina di responsabile tecnico aggiuntivo.

<sup>2</sup> Il titolare o il legale rappresentante dell'impresa deve presentare un modello **Rt/122** per ogni ulteriore responsabile tecnico designato.

### ALLEGA <sup>3</sup>

- copia del titolo di studio o dell'attestato di qualifica professionale del responsabile tecnico;
  - dichiarazione del datore di lavoro attestante il livello di inquadramento, il contratto di riferimento e le esatte mansioni svolte dal dipendente presso una cosiddetta "struttura interna" di impresa non del settore;
  - copia della denuncia presentata all'INAIL per il responsabile tecnico;
  - copia dell'eventuale libretto di lavoro del responsabile tecnico;
  - copia dell'ultima busta paga o modello 01/M o modello CUD;
  - copia di fatture relative all'esercizio dell'attività;
  - copia del permesso o della carta di soggiorno *(solo per i cittadini extracomunitari)*;
  - altra documentazione da specificare
- 
- 

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

**Nome e cognome**  
(IN STAMPATELLO):

**Firma <sup>4</sup>**  
(titolare o legale rappresentante)

<sup>3</sup> Apporre una croce sul quadrato corrispondente alla documentazione allegata.

<sup>4</sup> **Il modello va sottoscritto con firma digitale.**

## PARTE SECONDA DICHIARAZIONI DEL RESPONSABILE TECNICO

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
nome cognome

nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, di cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

sotto la propria responsabilità, a norma degli artt. 46 e 47 della legge 28/12/2000 n. 445, e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, la formazione e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione di sanzioni penali per come previsto dall'articolo 76 della sopra citata legge 445/2000 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,

### DICHIARA

- di accettare la nomina di responsabile tecnico e di non rivestire il medesimo incarico per conto di altre imprese di autoriparazione o per altre officine di questa impresa;
- di essere a conoscenza di poter svolgere le funzioni di responsabile tecnico in un'autofficina solo se in possesso di idoneità fisica all'esercizio dell'attività;
- di non aver riportato condanne definitive per reati commessi nell'esecuzione degli interventi di sostituzione, modificazione e ripristino di veicoli a motore disciplinati dalla legge, per i quali è prevista una pena detentiva;
- di essere in possesso dei requisiti tecnico-professionali:<sup>5</sup>

#### A) TITOLO DI STUDIO

- Laurea in materia tecnica**
- Diploma universitario in materia tecnica (laurea breve)**
- Diploma di istruzione secondaria superiore in materia tecnica attinente l'attività**

\_\_\_\_\_  
(specificare il titolo di studio)

conseguito/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, presso l'Università degli Studi/  
Istituto di \_\_\_\_\_  
Specializzazione tecnica in \_\_\_\_\_

#### B) TITOLO DI STUDIO ED ESPERIENZA PROFESSIONALE

- Attestato di qualifica a carattere tecnico attinente l'attività**, conseguito ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_, rilasciato dal Istituto/Scuola/ Centro \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
Specializzazione tecnica \_\_\_\_\_

**previo un periodo** di esperienza professionale **di almeno 1 anno nell'arco degli ultimi 5** presso l'impresa \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_  
n. r.e.a. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] della Camera di commercio di \_\_\_\_\_  
operante nel settore \_\_\_\_\_

<sup>5</sup> Compilare sempre uno, e uno solo, dei casi indicati nei riquadri (A o B o C) relativi al requisito professionale.

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

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, con le mansioni di \_\_\_\_\_  
posizione INAIL n. \_\_\_\_\_

### C) ESPERIENZA PROFESSIONALE

Prestazione lavorativa svolta **per almeno tre anni nell'arco degli ultimi cinque** presso l'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ n. r.e.a. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] della Camera di  
Commercio di \_\_\_\_\_ operante nel settore \_\_\_\_\_

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

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, con le mansioni di \_\_\_\_\_  
posizione INAIL n. \_\_\_\_\_

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

**Nome e cognome**  
(IN STAMPATELLO):

**Firma <sup>6</sup>**  
(responsabile tecnico)

#### **INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. 196 DEL 30.06.2003 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"**

Si informa che i dati personali forniti a questa Camera di Commercio, nell'ambito del procedimento in cui è inserita la presente dichiarazione/autocertificazione, saranno oggetto di trattamento svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva di registri, albi, ruoli ed elenchi gestiti dalla Camera di Commercio, della legge 241/1990 e succ. modificazioni in materia di trasparenza amministrativa e di diritto di accesso agli atti e, in quanto compatibile, del Decreto Legislativo 196/2003 in materia di protezione dei dati personali. Tali dati, inoltre, saranno resi disponibili a terzi nei limiti e con le modalità previste dalla normativa vigente. Essi, inoltre, potranno essere resi disponibili ad altri soggetti del sistema camerale in quanto necessari allo svolgimento dei rispettivi compiti istituzionali.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, l'interessato ha diritto di avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, di cancellarli se raccolti illecitamente, di rettificarli o aggiornarli, di opporsi per motivi legittimi al trattamento effettuato.

A tal fine si rende noto che i dati sono conservati presso la Camera di Commercio.

<sup>6</sup> Il modello va sottoscritto con firma digitale.