

DICHIARAZIONE REQUISITI OGGETTIVI E SOGGETTIVI

Mod.BF1B

PER APERTURA NUOVA ATTIVITA' DI AUTORIPARATORE

Il/La sottoscritto/a, come meglio identificato/a nella SCIA autoriparatore, consapevole delle responsabilità, anche penali, previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso d.P.R.

Dichiara

Codice ATECO dell'attività prevalente (1)	Codice ATECO dell'attività secondaria (1)

Superfici dell'esercizio

	Superficie (mq)
<input type="checkbox"/> Laboratorio	
<input type="checkbox"/> Altro uso (magazzini, servizi, ecc...)	
Superficie complessiva dell'esercizio (mq)	

Nel locale è esercitata già altra attività; specificare

Tipologia di attività

- Meccatronica
 Carrozzeria
 Gommista

Tipologia impresa

- Di esercitare impresa in forma artigiana (in tal caso il responsabile tecnico deve coincidere con il titolare dell'esercizio ovvero con uno dei soci partecipanti al lavoro)
 Di esercitare impresa in forma non artigiana

che sono stati rispettati relativamente al locale dell'esercizio:

- i regolamenti locali di polizia urbana
 i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria

Requisito Professionale ai sensi dell'art. 7, comma 2 legge n. 122/1992 del titolare/legale rappresentante

DIPLOMA DI LAUREA

Aver conseguito in data in materia tecnica attinente all'attività:

laurea (indicare se triennale o quinquennale) in

appartenente alla CLASSE (indicare la sigla numerica o alfa/numerica)

laurea in

appartenente all' Ordinamento vigente prima dell'entrata in vigore del d.m. n. 509/99

Rilasciato dall' Università statale o legalmente riconosciuta degli studi di

facoltà di con sede a

(Prov.) via/piazza n.

DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO

Aver conseguito in data , in materia tecnica attinente all'attività, il diploma di scuola secondaria

Superiore presso l'Istituto

con sede a (Prov.) via/piazza n.

TITOLO O ATTESTATO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ABBINATO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

Aver conseguito in data un titolo o un attestato ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione

professionale, di

attinente all'attività, presso il Centro

con sede in (Prov.) In via/p.zza n.

E aver esercitato attività di autoriparazione nel/i settore/i

per almeno un anno, nell'arco degli ultimi cinque, precisamente dal al nell'impresa

con sede in (Prov.)

cod. fiscale presso l'officina ubicata nel Comune di

(Prov.) In via/p.zza n. in qualità di:

dipendente operaio qualificato inquadrato al livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore

- titolare lavorante
- amministratore lavorante
- socio lavorante
- collaboratore familiare

PRESTAZIONE LAVORATIVA (SENZA TITOLO DI STUDIO)

aver esercitato attività di autoriparazione nel/l settore/i

per almeno tre anni, nell'arco degli ultimi cinque, precisamente dal al nell'impresa

con sede in (Prov.)

cod. fiscale presso l'officina ubicata nel Comune di

(Prov.) In via/p.zza n. in qualità di:

dipendente operaio qualificato inquadrato al livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore

titolare lavorante

amministratore lavorante

socio lavorante

collaboratore familiare

con mansioni equiparabili a quelle dell' operaio qualificato e posizione INAIL n.

ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI AUTORIPARAZIONE PER ALMENO UN ANNO PRIMA DEL 14 DICEMBRE 1994

aver esercitato attività di autoriparazione nel/l settore/i

dal al con le mansioni di

posizione INAIL n.

quale titolare amministratore/socio lavoratore

dell'impresa con sede a

regolarmente iscritta, e quindi con l'attività denunciata al n. r.e.a. della Camera di Commercio di

CASI PARTICOLARI

Soggetto già abilitato in quanto:

RESPONSABILE TECNICO

dell'impresa per le attività

con sede in n.R.E.A.

dal al

GIÀ ISCRITTO ALL'EX REGISTRO IMPRESE AUTORIPARAZIONE (R.I.A)

di al n.

RICONOSCIMENTO TITOLO ESTERO

Riconoscimento del titolo estero abilitante con Decreto Ministeriale (specificare estremi):

Decreto n. In data del Ministero

SOGGETTO ISCRITTO ALL'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE/R.I PER L'ATTIVITA' DI MECCANICA-MOTORISTICA O ELETTRAUTO RICHIEDENTE LA REGOLARIZZAZIONE PER L'ATTIVITA' DI MECCATRONICA AI SENSI DELLA L. n. 224/2012 (art.3)

Attestato di qualificazione professionale rilasciato a

Dell'Istituto/scuola In data

Al termine del corso di meccatronica;

che il preposto alla gestione tecnica in possesso dell'abilitazione professionale di Autoriparatore è

Cognome (1)	Nome (1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Codice Fiscale (1)	Nato a (1)	Il (1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residente a (1)	In via (1)	N. (1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefono	Cellulare	Email / PEC (1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il soggetto sopra specificato dovrà compilare e sottoscrivere la scheda
["Accettazione dell'incarico di preposto alla gestione tecnica dell'attività di autoriparatore"](#)

gli ulteriori preposti alla gestione tecnica in possesso dell'abilitazione professionale di Autoriparatore sono:

Cognome (1)	Nome (1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Codice Fiscale (1)	Nato a (1)	Il (1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residente a (1)	In via (1)	N. (1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefono	Cellulare	Email / PEC (1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cognome (1)	Nome (1)

Codice Fiscale (1)	Nato a (1)	II (1)

Residente a (1)	In via (1)	N. (1)

Telefono	Cellulare	Email / PEC (1)

Il/I soggetto/i sopra specificato/i dovrà/dovranno compilare e sottoscrivere la scheda
 “[Accettazione dell’incarico di preposto alla gestione tecnica dell’attività di autoriparatore](#)”

Allegati

[Accettazione dell’incarico di preposto alla gestione tecnica dell’attività di autoriparatore](#)

Data _____

(*) firma leggibile del dichiarante _____

(*) **La presente dichiarazione deve essere firmata dal dichiarante con firma digitale.**

Qualora il dichiarante sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni sono sottoscritte con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla Procura Speciale, e il procuratore deve firmare digitalmente la SCIA nonché tutti gli allegati.