

**Nomina – sostituzione di responsabile tecnico**

(Legge n.122 del 5 febbraio 1992)

*(Compilare la tabella sottostante in ogni sua parte)*

Il sottoscritto/la sottoscritta

Nome e cognome	
Lugo di nascita	
Provincia di nascita	
Data di nascita	

In qualità titolare/legale rappresentante dell'impresa:

*(Compilare la tabella sottostante con i dati dell'impresa)*

Nominativo impresa	
Sede legale	
Provincia	
Codice fiscale	
Rea	
Telefono	
e-mail	
Pec	

## DESIGNA QUALE RESPONSABILE TECNICO

Per l'officina ubicata nel comune di	
Provincia	
Indirizzo	
Per l'attività di autoriparazione nel settore/nei settori	
Il signor/la signora	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Cittadinanza	
Codice fiscale	

in qualità di (indicare rapporto di immedesimazione):

- titolare della omonima impresa individuale
- socio della società
- amministratore della società
- dipendente dell'impresa individuale/società
- familiare (parente entro il terzo grado o Affine entro il secondo grado) del titolare dell'impresa individuale.

### AVVERTENZE:

- Il titolare o il legale rappresentante dell'impresa deve presentare un modello *Rt/122* per ogni ulteriore responsabile tecnico.
- Il presente modello deve essere identificato con il codice documento "**C21**".
- Nel caso l'attività lavorativa sia stata svolta presso più imprese utilizzare il modello ***RT122 - foglio aggiunto***.

## ALLEGA

- copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante 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);
- copia del titolo di studio o dell'attestato di qualifica professionale del responsabile tecnico;
- copia del permesso o della carta di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);
- altra documentazione da specificare \_\_\_\_\_

Firma

(del titolare o legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI TECNICO PROFESSIONALI**  
**(da compilarsi a cura del responsabile tecnico)**

*Il sottoscritto/la sottoscritta*

Nome e cognome	
Luogo di nascita	
Provincia	
Data di nascita	

In qualità di responsabile tecnico

- a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 circa la decadenza dei benefici in caso di dichiarazione non veritiera;
- a conoscenza dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 circa la responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace;

**DICHIARA**

- di non svolgere il medesimo incarico per conto di altre imprese di autoriparazione o per altre officine di questa impresa;
- 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 possedere uno dei seguenti requisiti tecnico professionali:

**R1) DIPLOMA DI LAUREA**

aver conseguito in data \_\_\_\_\_, in materia tecnica attinente all'attività:

○ laurea \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

(indicare se triennale o quinquennale)

appartenente alla CLASSE \_\_\_\_\_;

(indicare la sigla numerica o alfa/numerica)

**oppure**

○ 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 \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_), in via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## R2) 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 in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## R3) TITOLO O ATTESTATO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ABBINATO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ

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. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e aver esercitato attività di autoriparazione nel settore nei settori \_\_\_\_\_ 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. (\_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

in qualità di:

- dipendente **operaio qualificato** inquadrato al livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore \_\_\_\_\_;

**oppure**

- titolare lavorante
- socio lavorante
- amministratore lavorante
- collaboratore familiare con mansioni equiparabili a quelle dell'**operaio qualificato** e posizione INAIL n. \_\_\_\_\_

#### R4) PRESTAZIONE LAVORATIVA (SENZA TITOLO DI STUDIO)

aver esercitato attività di autoriparazione nel settore nei settori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 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. \_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di:

- dipendente **operaio qualificato** inquadrato al \_\_\_\_\_ livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore \_\_\_\_\_

**oppure:**

titolare lavorante

socio lavorante

amministratore lavorante

collaboratore familiare con mansioni equiparabili a quelle dell'**operaio qualificato** e posizione INAIL n. \_\_\_\_\_

#### R5) ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI AUTORIPARAZIONE PER ALMENO UN ANNO PRIMA DEL 14 DICEMBRE 1994

aver esercitato l'attività di autoriparazione nel/i 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 \_\_\_\_\_

**AVVERTENZA:** allegare, per ogni abilitazione richiesta, copia di almeno due fatture riferite ad un arco temporale, di un anno, anteriore al **14 Dicembre del 1994**.

**NOTE**

Firma

(del responsabile tecnico)

---

## **Informativa sul trattamento dei dati - Regolamento (UE) nr.2016/679**

Si informa che il trattamento dei dati personali conferiti nel presente procedimento amministrativo è connesso all'esercizio di pubblici poteri (art.6, lett. c) del Regolamento (UE) nr. 2016/679) e la mancata comunicazione impedisce la conclusione dello stesso procedimento e rende impossibile l'esercizio della relativa funzione.

Tali dati, saranno trattati e diffusi nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali, per le finalità strettamente funzionali al procedimento per il quale sono stati richiesti, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 15 del richiamato Regolamento (UE) 2016/679 e accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo ed eventualmente per correggerli e aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al trattamento, se trattati in violazione di legge.

A tal fine, può rivolgersi al titolare del trattamento, che è la Camera di Commercio di Roma, con sede in via dé Burrò, 147, CAP 00186 - <http://www.rm.camcom.it> – PEC:

[cciaaroma@rm.legalmail.camcom.it](mailto:cciaaroma@rm.legalmail.camcom.it) e che, ai sensi dell'art. 37 del richiamato Regolamento (UE) 2016/679, ha designato responsabile della protezione dei dati, l'Avvocato Francesco Ranieri, contattabile ai seguenti recapiti: telefono: 06 52 08 29 58, e-mail:

[dpo@rm.camcom.it](mailto:dpo@rm.camcom.it), PEC: [avv.ranieri@pec.it](mailto:avv.ranieri@pec.it).

All'interessato è, altresì, riconosciuto il diritto di proporre segnalazione, reclamo o ricorso presso l'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali, secondo le modalità previste dall'Autorità stessa.