

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)

La/il sottoscritta/o _____
nato a _____ (Prov. _____) il ____/____/____ 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. _____

**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 e che, ai sensi dell'art. 37 del richiamato Regolamento (UE) 2016/679, ha designato responsabile della protezione dei dati, l'avv. Francesco Ranieri, contattabile ai seguenti recapiti: telefono: 06 52082958, e-mail: dpo@rm.camcom.it, PEC: 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.