



## AUTORIPARAZIONE (Legge 224/12)

### SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ

(Art. 19 Legge 241/90 - Art. 10 D.P.R. 558/99)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_,  
via/piazza \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_ della ditta/società \_\_\_\_\_,  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_,  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_,

**SEGNALA**

**di aver iniziato** l'esercizio dell'attività di autoriparazione nel/i seguente/i settore/i:

**Meccatronica**  
(ex Meccanica-Motoristica ed Elettrauto)

**Carrozzeria**

**Gommista**

nei locali ubicati nel Comune di \_\_\_\_\_,  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

**di aver nominato se stesso**, quale Responsabile Tecnico dell'attività.

**OPPURE**

di aver nominato come Responsabile Tecnico dell'attività:

Il/la sig./ra \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_,  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

che ha sottoscritto apposita dichiarazione, allegata alla presente (**Modello 224/12\_RT**).

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000, altresì, **DICHIARA**:

- di essere consapevole che una SCIA incompleta o contenete autodichiarazioni o autocertificazioni incomplete, reticenti o irregolari non producono gli effetti di cui all'art. 19 della legge 241/1990;
- di essere a conoscenza che l'amministrazione competente, in caso di accertata carenza delle condizioni, modalità e fatti legittimanti, nel termine di sessanta giorni dalla data della presentazione della SCIA, disporrà provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività, salvo che, ove ciò non sia possibile, l'interessato provveda a conformare alla normativa vigente detta attività ed i suoi effetti entro un termine fissato dall'amministrazione.



<b>Nome e Cognome (in stampatello):</b>	<b>Firma:</b>

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_<sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> La data di sottoscrizione del presente modello e quella indicata nella domanda d'iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane **deve coincidere con la data di presentazione di ComUnica.**

Si allegano i seguenti documenti:

- dichiarazione/i sostitutiva/e di essere in possesso dei requisiti tecnico-professionali, **(Modello 224/12\_RT)**;
- dichiarazione/i sostitutiva/e della certificazione antimafia, per i soggetti di cui all'art. 2 del D.P.R. 252/98, **(Modello 224/12\_AM)**.

La firma apposta sul modello deve essere accompagnata dalla fotocopia **(in file separato)** di un valido documento di identità del firmatario (se non firma digitalmente).

**Informativa ex art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196** (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Si informa che i dati di cui sopra saranno utilizzati, ai sensi dell'art. 18 D.Lgs. 196/03, esclusivamente a fini istruttori nell'ambito dei relativi procedimenti, conservati agli atti e soggetti a diffusione unicamente nelle modalità e nei termini stabiliti da leggi o regolamenti che consentano l'accesso agli atti e alle informazioni.