

Il/la sottoscritto/a

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

data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_)

cittadinanza \_\_\_\_\_ sesso M  F

**residenza:** Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod.fiscale |\_\_\_\_\_| (16 caratteri)

Partita IVA |\_\_\_\_\_| se diversa da C.F. (11 caratteri) ☎ **Tel.** \_\_\_\_\_

Titolare della impresa individuale  Legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti:

➤ che intende svolgere l'attività in forma  **ARTIGIANALE**  **IMPRENDITORIALE**

che i **locali** e le **attrezzature** sono idonei per l'esercizio dell'attività e che, ai sensi dell'art. 10 comma 5° del D.P.R. 14-12-1999 n. 558; che l'impresa è in possesso delle autorizzazioni amministrative previste dalle vigenti disposizioni di legge (*tutela inquinamento e prevenzione infortuni*), di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 7 c. 2° della Legge n. 122/92 :

di essere cittadino italiano o di altro Stato membro della Comunità Europea, ovvero di uno Stato, anche non appartenente alla Comunità Europea, con cui sia operante la condizione di reciprocità;

di non aver riportato condanne definitive per reati commessi nella esecuzione degli interventi di sostituzione, modificazione e ripristino di veicoli a motore per i quali è prevista una pena detentiva;

di essere fisicamente idoneo all'esercizio dell'attività in base a certificazione rilasciata dall'Ufficiale sanitario del Comune di esercizio dell'attività;

di **essere in possesso** di uno dei seguenti **requisiti tecnico-professionali** per l'attività di:

**MECCANICO**  **CARROZZIERE**  **ELETTRAUTO**  **GOMMISTA :**

aver **esercitato** l'attività di autoriparazione alle dipendenze di imprese operanti nel settore nell'arco degli ultimi cinque anni, come operaio qualificato per almeno tre anni;

aver **frequentato**, con esito positivo, un apposito corso regionale teorico-pratico di qualificazione, seguito da almeno un anno di esercizio dell'attività di autoriparazione, come operaio qualificato, alle dipendenze di imprese operanti nel settore nell'arco degli ultimi cinque anni;

aver **conseguito**, in materia tecnica attinente all'attività, un diploma di istruzione secondaria di secondo grado o un diploma di laurea;

aver **svolto** l'attività in qualità di titolare di impresa iscritta all'Albo delle imprese artigiane o nel registro delle ditte, per una durata non inferiore ad un anno, nel periodo antecedente la entrata in vigore del DPR 387/94.

**oppure che il RESPONSABILE TECNICO è il Sig./ra** \_\_\_\_\_

che ha compilato l'allegato **B**

- che l'attività verrà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale, regionale e comunale in materia;
- di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica a quanto sopra descritto, compresa l'eventuale cessazione dell'attività dichiarata;
- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di assenso, autorizzazioni o nulla osta di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività;

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

