



Luogo di emissione	Numero: 19/AIA	Pag. 1
Ancona	Data: 22/01/2015	

**DECRETO DEL DIRIGENTE DELLA P.F.
LIBERALIZZAZIONE E SEMPLIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI IMPRESA
N. 19/AIA DEL 22/01/2015**

Oggetto: Approvazione della modulistica per la Segnalazione Certificata di Inizio Attività delle attività di AUTORIPARAZIONE di cui alla L.122/1992.

**IL DIRIGENTE DELLA P.F.
LIBERALIZZAZIONE E SEMPLIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI IMPRESA**

.....

- VISTO il documento istruttorio riportato in calce al presente decreto, dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;
- RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di emanare il presente decreto;
- VISTO l'articolo 16 bis della Legge Regionale 15 ottobre 2001, n. 20;

- D E C R E T A -

1. di approvare la modulistica relativa alla presentazione della SCIA per l'esercizio dell'attività di Autoriparazione disciplinata dalla L.122/1992 di cui all'allegato 1), parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di pubblicare l'allegato 1) sul sito www.impresa.marche.it
3. di stabilire che dal presente atto non deriva, né può derivare impegno di spesa per la Regione
4. di pubblicare il presente atto, per estremi, sul Bollettino Ufficiale della Regione Marche.

IL DIRIGENTE DELLA P.F.
(Dott.ssa Carla Stramignoni)



Luogo di emissione	Numero: 19/AIA	Pag. 2
Ancona	Data: 22/01/2015	

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

NORMATIVA ED ATTI AMMINISTRATIVI DI RIFERIMENTO

L. 443/1985
L.122/1992
L.R. 20/2003

MOTIVAZIONE

Il decreto del Presidente della Repubblica 14 dicembre 1999, n. 558, stabilisce le norme per la semplificazione della disciplina in materia di registro delle imprese, nonché per la semplificazione dei procedimenti relativi all'avvio dell'attività per l'iscrizione all'albo delle imprese artigiane o al registro delle imprese per particolari categorie di attività soggette alla verifica di determinati requisiti tecnici.

In particolare, qualora l'impresa intenda svolgere l'attività in forma artigianale, le segnalazioni di inizio attività vanno presentate agli uffici degli Albi delle Imprese Artigiane competenti per territorio.

La L.R. 20/2003 prevede che la tenuta dell'Albo delle imprese artigiane sia affidata alla struttura regionale competente per materia.

La L.122/1992 individua i requisiti necessari allo svolgimento dell'attività di autoriparazione, nelle declinazioni previste dall'art. 1, comma 3.

L'ufficio regionale competente in materia di artigianato, ai fini della tenuta dell'Albo delle imprese artigiane, si articola in cinque strutture decentrate provinciali.

Al fine di garantire l'uniformità di comportamento nel territorio si è ritenuto opportuno approvare il modulo unico regionale di cui all'allegato 1). Il modello di SCIA è stato redatto di concerto con il Tavolo Tecnico della Commissione Regionale per l'Artigianato di cui all'art. 29 della L.R. 20/2003.

La modulistica sopra indicata viene pubblicata sul sito www.impresa.marche.it al fine di rendere più agevole la presentazione della SCIA.

L'allegato 1) costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto.

Il presente atto non comporta impegno di spesa per la Regione.

ESITO DELL' ISTRUTTORIA

Alla luce di quanto sopra espresso, si propone:

Di approvare la modulistica per la Segnalazione Certificata di Inizio Attività delle attività di AUTORIPARAZIONE di cui alla L.122/1992.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Marco Moscatelli)



Luogo di emissione Ancona	Numero: 19/AIA	Pag. 3
	Data: 22/01/2015	

- ALLEGATI -

Allegato 1)

ALL'ALBO IMPRESE ARTIGIANE

DI _____



ATTIVITA' DI AUTORIPARAZIONE
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
(L. 5.02.92 n. 122e s.m.i., D.Lgs 59/2010, art. 19 L. 241/1990)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della Società

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese _____ CCIAA di _____



SEGNALA

- A NUOVA APERTURA**
- B APERTURA UNITA' LOCALE**
- C NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO**
- D REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO**

SEZIONE A – NUOVA APERTURA

INDIRIZZO:

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

per l'attività di:

- meccatronica
- carrozzeria
- gommista

SEZIONE B – APERTURA UNITA' LOCALE

INDIRIZZO

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

per attività di:

- meccatronica
- carrozzeria
- gommista

SEZIONE C – NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

Il responsabile tecnico è il Sig.

Cognome _____ Nome _____

C.F.



Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

In qualità di

- Titolare
- Socio preposto con il presente atto formale

SEZIONE D – REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

La revoca del responsabile tecnico Sig.

Cognome _____ Nome _____

C.F.

Il nuovo responsabile tecnico è il Sig.

Cognome _____ Nome _____

C.F.

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

In qualità di

- Titolare
- Socio preposto con il presente atto formale



Luogo di emissione	Numero: 19/AIA	Pag. 6
Ancona	Data: 22/01/2015	

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del responsabile tecnico)
- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (da compilare obbligatoriamente da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011)

- DI ALLEGARE

- copia documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali, se non acquisibili direttamente presso altre pubbliche amministrazioni
- Attestazione del versamento di euro 168,00 sul c/c postale n. 8003 per Tassa di Concessione Governativa intestato alla Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara;
- altro _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante



Luogo di emissione	Numero: 19/AIA	Pag. 8
Ancona	Data: 22/01/2015	

in qualità di _____

c) **diploma di istruzione secondaria di secondo grado in materia tecnica attinente l'attività**

di _____
conseguito presso _____ Il _____

oppure

universitario in materia tecnica attinente l'attività in _____
conseguito presso _____ il _____

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 159/2011(dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE

Firma _____

