

Modello "Mod. "3"

**ISTANZA PER OTTENERE L'AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI
REVISIONE - (modello per imprese)**

Bollo
vigente

ALLA PROVINCIA DI FOGGIA
VIA TELESFORO, 25
SERVIZIO TRASPORTI
UFFICIO OFFICINE DI REVISIONI

Quadro A) - Dati anagrafici del titolare o del legale rappresentante dell'impresa

Il sottoscritto/a _____ (Prov. _____) il _____ nato/a a _____
fiscale _____ (Prov. _____) in Via _____ residente a _____ codice _____
n° _____ in qualità di _____ dell' impresa _____

P. IVA _____
sede legale in _____ () via _____ n. _____

CHIEDE

Quadro B) - Istanza (ai sensi del D. Lgs. vo 30 aprile 1992 n° 285- Nuovo Codice della Strada - art. 80)

Il rilascio, per la suindicata impresa, ai sensi dell'art. 80 - comma 8 - del D. Lgs. vo 30 aprile 1992, n° 285:

- ☐ dell'autorizzazione per l'effettuazione delle revisioni per autoveicoli di massa complessiva fino a 3,5 t. e numero di persone fino a sedici (compreso il conducente) esclusi i motocicli e ciclomotori
- ☐ dell'autorizzazione per l'effettuazione delle revisioni per autoveicoli di massa complessiva fino a 3,5 t. e numero di persone fino a sedici (compreso il conducente) inclusi i ciclomotori e motoveicoli
☐ a due ruote ☐ a tre e quattro ruote
- ☐ dell'autorizzazione per l'effettuazione delle revisioni esclusivamente per motoveicoli e ciclomotori a due ruote (comma 4 bis dell'art. 239 del D.P.R. 16 dicembre 1992 N° 495)

per la sede operativa sita in _____
via _____ ()
n. _____ C.A.P. _____ tel. _____ fax _____

NOTA: barrare le caselle relative all'autorizzazione richiesta

DICHIARA

Quadro C) - Dati relativi all'impresa

Al sensi dell'art. 46 o dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

che i dati relativi all'impresa

risultanti presso la C.C.I.A.A. di _____ alla data odierna sono i seguenti:

☐ Registro imprese

☐ Albo imprese artigiane

n° iscrizione _____

data _____

per le attività di:

☐ Meccanica e motoristica

☐ Carrozzeria

☐ Elettrauto

☐ Gommista

Codice fiscale/Partita I.V.A. _____

Sede legale _____

Via _____

n° _____

Tel: _____

fax: _____

Sede operativa: _____

Tel: _____

fax: _____

Soggetti con poteri di firma (carica rivestita e dati anagrafici):

☐ che l'impresa **esercita effettivamente**, ai sensi dell'art. 239 del D.P.R. 16.12.1992, n° 495, come modificato dal D.P.R. 06.06.2001, n° 360 tutte le attività di cui all'art. 1 comma 3 della Legge 122/92 e precisamente:

☐ Meccanica e motoristica ☐ Carrozzeria ☐ Elettrauto ☐ Gommista

☐ che l'impresa non è stata dichiarata fallita e non ha in corso procedimenti per dichiarazione di fallimento.

☐ che, ai sensi di quanto previsto dalla Legge 31.05.1965, n° 575 e successive modifiche, a carico dell'impresa _____, alla data odierna non sussistono procedimenti, né provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione, né provvedimenti di cui all'art. 10 commi 3,4,5 ter. art. 10 quater comma 2 della Legge 31.05.1965, n° 575 e successive modifiche.

Quadro D) Dati relativi al responsabile tecnico

che il Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____

(Prov. _____) il _____

Via _____

e residente a _____

n° _____

Codice fiscale _____

per il/la quale richiede l'autorizzazione per il conferimento di incarico di responsabile tecnico per le revisioni è in possesso dei requisiti di cui all'art. 240 del D.P.R. N° 495/1992 e s.m.i. e svolge la propria attività in maniera esclusiva e continuativa presso la sede operativa del centro di revisione in qualità di:

a) ☐ dipendente

specificare se:

☐ a tempo indeterminato

☐ a tempo determinato con contratto fino al _____

☐ part-time ☐ percentuale _____ %

☐ orizzontale ☐ verticale

☐ altro

b) ☐ socio

c) ☐ lavoratore autonomo

d) ☐ altro

Quadro E) - Dati relativi ai locali

- ☐ che i locali sono idonei all'esercizio dell'attività di revisione in quanto posseggono i requisiti indicati nell'art. 239 del D.P.R. 495/1992 e s.m.i.

Titolo di godimento dei locali

- ☐ che i locali dell'officina e quelli destinati all'attività di revisione siti a _____ Via _____ n° _____ risultano avere la seguente destinazione d'uso: _____ e che,
- ☐ sono di proprietà dell'impresa _____ di _____ con atto trascritto presso la Conservatoria al n° _____ in data _____;
- ☐ sono in locazione/leasing con contratto tra _____ e _____ sottoscritto in data _____ e registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n° _____ valido fino al _____;
- ☐ sono concessi in comodato con contratto tra _____ e _____ sottoscritto in data _____ e registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n° _____ valido fino al _____;
- ☐ altro _____

Agibilità dei locali:

- ☐ di aver ottenuto la certificazione di agibilità dal Comune di _____ in data _____ prot. n° _____;
- ☐ che i locali sono agibili essendo maturato il silenzio-assenso previsto all'art. 25 comma 4) del D.P.R. n° 380/2001 - richiesta agibilità prodotta al Comune di _____ n° _____ in data _____ con raccomandata _____

Igiene e sicurezza dei lavoratori

- ☐ che l'impresa ha assolto presso la A.S.L. competente per territorio tutti gli adempimenti e gli obblighi in materia di **IGIENE e SICUREZZA** sul lavoro. Specificare ASL di _____ n° _____ indirizzo _____

Prevenzione incendi

- ☐ che nei locali dell'officina ed in quelli destinati all'attività di revisione sono rispettate le norme di prevenzione incendi avendo ottenuto dal Comando dei Vigili del Fuoco in data _____ il certificato di prevenzione incendi (C.P.I.)

- ☐ di aver provveduto con Racc. n° _____ del _____ a presentare idonea denuncia di inizio attività al Comando dei Vigili del Fuoco di _____ ai sensi dell'art. 3, comma 5 del D.P.R. 12 gennaio 1998, n° 37, completa di idonea dichiarazione sostitutiva attestante il rispetto delle prescrizioni vigenti in materia di sicurezza antincendio nella realizzazione dell'attività in attesa dell'accertamento-sopralluogo da parte del Comando, nonché la piena conoscenza degli obblighi di cui all'art. 5 del D.P.R. 12.1.1998 n° 37 a cui sarà dato corso con la messa in esercizio dell'attività;
- ☐ che ai sensi del D.M. 16.2.1982 i locali dell'officina e quelli destinati all'attività di revisione non sono soggetti al rilascio del certificato di prevenzione incendi in quanto non idonei a contenere contemporaneamente più di nove autoveicoli.

Quadro F) Dati relativi alle attrezzature

- ☐ A di essere in possesso delle attrezzature elencate nell'Appendice X dell'art. 241 c. 1 del D.P.R. 495/1992 e s.m.i.;
- ☐ B di essere in possesso delle attrezzature elencate nell'Appendice X dell'art. 241 c. 1 bis del D.P.R. 495/1992 e s.m.i.;
- ☐ C di essere in possesso delle attrezzature elencate nell'Appendice X dell'art. 241 c. 1 ter del D.P.R. 495/1992 e s.m.i.;
- (Le attrezzature di cui al punto A sono necessarie per ottenere l'autorizzazione all'esercizio dell'attività di revisione degli autoveicoli.
Le attrezzature di cui ai punti A e B sono necessarie per ottenere l'autorizzazione all'esercizio dell'attività di revisione degli autoveicoli e dei veicoli a due, tre e quattro ruote.
Le attrezzature di cui al punto C sono necessarie per ottenere l'autorizzazione all'esercizio dell'attività di revisione dei veicoli a due ruote)
- ☐ che relativamente alle attrezzature sopra citate l'impresa risulta in possesso dei libretti metrologici, dei certificati di omologazione e/o approvazione e, relativamente alle sole apparecchiature di sollevamento, del certificato di installazione rilasciato dalla ditta costruttrice, del certificato di conformità ai requisiti essenziali di sicurezza previsti dalle direttive CEE in vigore, sempre rilasciato dalla ditta costruttrice, nonché della certificazione di idoneità rilasciata dall'ISPESL. La suddetta documentazione sarà esibita ai funzionari dell'Ufficio Provinciale del Dipartimento dei Trasporti Terrestri, all'atto del sopralluogo tecnico.
- ☐ che le sopracitate attrezzature sono di proprietà dell'impresa;
- ☐ che le sopracitate attrezzature sono in disponibilità dell'impresa _____
- (specificare se a titolo di affitto o leasing)
- per il periodo di validità dell'autorizzazione.

Quadro G - Capacità finanziaria

- ☐ Di produrre al fine della dimostrazione del possesso di adeguata capacità finanziaria, idonea attestazione di affidamento di almeno € 154.937,07 redatta secondo lo schema allegato (Mod. 2/C) - rilasciata da aziende o Istituti di credito o Società finanziarie con capitale sociale non inferiore a € 2.582.284,50 come previsto dal comma 9 dell'art. 80 del D.Lgs. 30.4.1992 n° 285 nonché dai commi 2 sub b) e 5 dell'art. 239 del D.P.R. 16.12.1992 n° 495.

ALLEGA

- 1) copia semplice dell'atto costitutivo per le Società e, ove prescritto dalla legge, dello Statuto;
- 2) planimetria in duplice copia dei locali in cui vengono effettuate le operazioni di revisione, in _____

- scala minima 1:100 vidimata da un da un tecnico abilitato comprensiva del posizionamento di tutte le attrezzature necessarie per le operazioni di revisione;
- 3) copia dell'atto di compravendita dei locali, nel caso di proprietà effettiva, o copia del contratto di affitto, comodato o leasing negli altri casi, debitamente registrati;
- 4) dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445 resa dal responsabile tecnico Sig. _____ (modello "2/B");
- 5) certificato di idoneità fisica del responsabile tecnico Sig. _____ rilasciato dalla ASUR competente per territorio - Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro,
- 6) documentazione attestante tipologia contrattuale del rapporto di lavoro del responsabile tecnico _____ (copia libro unico del lavoro, Mod. UNILAV o busta paga nel caso di dipendenti; nel caso di lavoratori autonomi, copia contratto e orario di prestazione dell'attività lavorativa che, nel caso in cui la persona nominata sia l'unico responsabile tecnico deve coincidere con l'orario in cui si effettuano le revisioni)
- 7) elenco delle attrezzature,
- 8) copia delle fatture di acquisto delle attrezzature e strumentazioni, nel caso di proprietà effettiva, copia del contratto di affitto o leasing, negli altri casi,
- 9) copia certificato di agibilità e destinazione d'uso dei locali da adibire per l'attività,
- 10) originale del certificato del possesso di adeguata capacità finanziaria, idonea attestazione di affidamento di almeno € 154.937,07 redatta secondo lo schema allegato (Mod. 2/C) - rilasciata da aziende o Istituti di credito o Società finanziarie con capitale sociale non inferiore a € 2.582.284,50 come previsto dal comma 9 dell'art. 80 del D.Lgs. 30.4.1992 n° 285 nonché dai commi 2 sub b) e 5 dell'art. 239 del D.P.R. 16.12.1992 n° 495,
- 11) copia del Diploma di Laurea o Diploma di Istruzione Secondaria di secondo grado,
- 12) certificazione prevenzione incendi rilasciato dai VV.FF.,
- 13) copia del codice fiscale e documento di riconoscimento del responsabile tecnico e del titolare o legale rappresentante dell'impresa,
- 14) certificato della C.C.I.A.A. attestante l'iscrizione alle quattro sezioni del registro di cui all'art. 2 comma 1 della L. 122/92, ovvero alle quattro sezioni dello speciale elenco di cui all'art. 4 della L. 122/92,
- 15) copia dell'attestato di idoneità per responsabile tecnico per la revisione periodica dei veicoli a motore di cui all'art. 240 del D.P.R. n. 495/1992,
- 16) attestazione di versamento di euro 50,00 intestato all'Amministrazione Provinciale di Foggia sul c/c n. 14085716 con la seguente causale: diritti di segreteria settore trasporti art. 105 comma 3 D.Lgs. 112/98.

17) DVR
Dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza della decadenza dei benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000) di rendere i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)
Si informa che:
- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la riservatezza dell'interessato.
- I dati forniti saranno utilizzati dal Servizio Trasporti della Provincia di Foggia per lo svolgimento delle finalità istituzionali della Provincia in materia di autorizzazione all'esercizio dell'attività di revisione e per finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), in relazione al procedimento amministrativo per il quale essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.
- Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati e diffusi, per le stesse finalità di carattere istituzionale, ad altri soggetti eventualmente coinvolti nel procedimento.
- Titolare del trattamento è la Provincia di Foggia e responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore "Mobilità e Promozione Turistica".

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. vo 30 giugno 2003 N° 196.

Data _____

Firma (*) _____

(*) La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegata, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 N° 445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento di identità o di riconoscimento equipollente, non scaduto.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il sottoscritto _____

Provinciale di Foggia attesta che:

☐ la firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza in data _____

☐ il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione di _____ in data _____ rilasciata da _____

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

SPAZIO PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il sottoscritt _____ delega a presentare la domanda in sua vece il Sig. _____ nato a _____ il _____ e residente a _____

Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

Il _____
firma _____

SPAZIO PER L'UFFICIO

Cognome e nome del delegato _____

Indirizzo _____

_____ estremi del documento di riconoscimento _____

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO
