

ISTANZA TRASFERIMENTO – (Sede – attrezzature)

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/consorzio
Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____ (prov. _____), il ____/____/____ codice fiscale _____ residente a _____ (prov. _____) c.a.p. _____ via _____ n. _____ nella sua qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa/consorzio _____ con sede legale in _____ via _____ e sede operativa in _____ via _____ tel. _____ fax _____

CHIEDE

Quadro B) - Istanza
A. ☐ <u>L'autorizzazione al trasferimento della sede operativa</u> del centro di revisione veicoli: dal Comune _____ (____) Via _____ n° _____; al Comune _____ (____) Via _____ n° _____ CAP _____ tel. _____ fax _____
B. ☐ <u>L'autorizzazione allo spostamento della linea di revisione</u>

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000,

Quadro C) – Dati relativi all'autorizzazione per l'attività di revisione di veicoli
☐ che la impresa suddetta è già in possesso della autorizzazione n. ____/____ rilasciata da: _____ in data _____ per l'attività di revisione dei seguenti veicoli: ☐ delle operazioni di revisione sugli autoveicoli di cui all'art.80 comma 8 del D.Lgs. 285/92 s.m.i. ☐ delle operazioni di revisione sugli autoveicoli di cui all'art.80 comma 8 nonché dei veicoli a motore a due ruote di cui agli artt. 52 e 53 del D.Lgs. 285/92 e s.m.i. ☐ delle operazioni di revisione sugli autoveicoli di cui all'art.80 comma 8 nonché dei veicoli a motore a due, a tre e/o quattro ruote di cui agli artt. 52 e 53 del D.Lgs. 285/92 e s.m.i. ☐ delle operazioni di revisione sui veicoli a due ruote di cui agli artt. 52 e 53 del D.Lgs. 285/92 e s.m.i.

Quadro D) - Dati relativi ai locali

ipotesi "A" – trasferimento della sede operativa

- ☐ 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 _____ con atto trascritto presso la Conservatoria di _____ in data _____ al n° _____;
- ☐ **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 atto tra _____ e _____ sottoscritto in data _____ e registrato/trascritto presso l'Ufficio di _____ in data _____ al n° _____;

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 _____ in data _____ con raccomandata n° _____;

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.) prot. n° _____;
- ☐ 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**

ipotesi "B" – spostamento della linea di revisione

Agibilità dei locali:

☐ che a seguito dei lavori di spostamento della linea di revisione è stata richiesta una nuova **certificazione di agibilità** al Comune di _____ e risulta rilasciato il relativo certificato in data _____ prot. n° _____;

☐ che con lo spostamento della linea di revisione non sono stati effettuati lavori all'interno dei locali e **pertanto nulla è variato rispetto all'agibilità dei locali;**

☐ altro _____

Igiene e sicurezza dei lavoratori

☐ che sono stati assolti presso la A.S.L. di _____ competente per territorio tutti gli adempimenti e gli obblighi in materia di **IGIENE e SICUREZZA** sul lavoro derivanti dallo spostamento della linea di revisione.

Prevenzione incendi

☐ che nulla è variato nei locali rispetto alla prevenzione incendi.

☐ di aver provveduto ad effettuare tutti gli adempimenti relativi allo spostamento della linea di revisione presso il Comando dei Vigili del Fuoco di _____ con raccomandata n° _____ del _____;

☐ altro _____

Quadro E) Dati relativi agli altri requisiti richiesti dagli artt. 239 e 240 del Regolamento di esecuzione del C.d.S.

- ☐ nulla è variato rispetto a quanto dichiarato all'atto del rilascio dell'autorizzazione n° _____ del _____ relativamente agli altri requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività di revisione.

ALLEGA

- 1) planimetria dei locali in duplice copia, sottoscritta da un tecnico abilitato, completa del posizionamento di tutte le attrezzature,
- 2) contratto di locazione o di compravendita o altro atto attestante la disponibilità dei locali,
- 3) certificato della C.C.I.A.A. aggiornato,
- 4) elenco dettagliato delle attrezzature,
- 5) certificato di agibilità e destinazione d'uso dei nuovi locali da adibire per l'attività,
- 6) valutazione in materia di IGIENE e SICUREZZA sul lavoro derivanti dallo spostamento della linea di revisione rilasciata dall'ASL competente, in bollo,
- 7) certificazione prevenzione incendi rilasciato dai VV.FF.,

8) attestazione di versamento di euro 50,00 intestato alla Provincia di Foggia sul c/c n. 14085716 con la seguente causale: diritti di segreteria settore trasporti art. 105 comma 3 D.Lgs. 112/98.

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.

Lì _____

Firma (*) _____

(*) La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, 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 _____ dipendente dell'Amministrazione 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 _____ rilasciata da _____ in data _____.

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

SPAZIO PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

__l__ 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.

_____lì_____

firma_____

SPAZIO PER L'UFFICIO

Cognome e nome del delegato_____

Indirizzo_____

estremi del documento di riconoscimento_____

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO
