

**ISTANZA ESTENSIONE AUTORIZZAZIONE PER LA REVISIONE DEI VEICOLI
(modello impresa/consorzio)**

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 sottoscritto/a _____ nato/a a _____	
(Prov. _____) il _____ codice fiscale _____	
residente a _____	
(Prov. _____) in Via _____ n° _____ in qualità di _____ del Centro Revisioni	
denominato _____	
P. IVA _____	
con sede legale in _____	
Via _____ n° _____	
in possesso dell'autorizzazione:	
☐ per la revisione degli autoveicoli	
☐ per la revisione degli autoveicoli e dei motocicli e ciclomotori a due ruote	
☐ per la revisione dei soli motocicli e ciclomotori a due ruote	
n° _____ rilasciata da _____	
in data _____ per la sede operativa sita in _____	
(_____) Via _____	
n° _____ C.A.P. _____	
tel. _____ fax _____	

C H I E D E

Quadro B) - Istanza (ai sensi del D. Lgs.vo30 aprile 1992 n° 285- Nuovo Codice della Strada -- art. 80)	
L'integrazione della predetta autorizzazione con:	
1.	☐ l'autorizzazione ad effettuare anche la revisione dei motoveicoli e ciclomotori
	☐ a due ruote
	☐ a tre e quattro ruote
2.	☐ l'autorizzazione all'effettuazione delle revisioni degli autoveicoli di massa complessiva fino a 3,5 t. e numero di persone fino a sedici (compreso il conducente)
	☐ <u>inclusi</u> motoveicoli e ciclomotori a tre e quattro ruote
	☐ <u>esclusi</u> motoveicoli e ciclomotori a tre e quattro ruote

NOTA: barrare le caselle relative all'autorizzazione richiesta

D I C H I A R A

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

Quadro C) – Dati relativi ai locali

- ☐ che i locali sono idonei all'esercizio dell'attività di revisione in relazione alla tipologia di veicolo per il quale si richiede l'estensione 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 nulla è variato rispetto alla situazione precedente.
☐ che sono intervenute le seguenti variazioni _____

Agibilità dei locali

- ☐ che nulla è variato rispetto alla situazione precedente.
☐ che sono intervenute le seguenti variazioni _____

Igiene e sicurezza dei lavoratori

- ☐ che nulla è variato rispetto alla situazione precedente.
☐ che sono intervenute le seguenti variazioni _____

Prevenzione incendi

- ☐ che nulla è variato rispetto alla situazione precedente.
☐ che sono intervenute le seguenti variazioni _____

Qualora siano intervenute variazioni allegare idonea documentazione

Quadro D) Dati relativi alle attrezzature

- ☐ di essere in possesso delle attrezzature elencate nell'Appendice X dell'art. 241 del D.P.R. 495/1992 e s.m.i. , necessarie per la revisione dei veicoli per i quali richiede l'integrazione dell'autorizzazione.
- ☐ Che, relativamente alle attrezzature sopra citate, l'impresa/consorzio risulta in possesso deilibretti 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 invigore, sempre rilasciato dalla ditta costruttrice, nonché della certificazione di idoneità rilasciata

dall'ISPEL. 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/consorzio;

☐ che le sopracitate attrezzature sono in disponibilità dell'impresa/consorzio_____

(specificare se a titolo di affitto o leasing)

per il periodo di validità dell'autorizzazione.

Quadro D) 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 in duplice copia dei locali in cui vengono effettuate le operazioni di revisione, in scala minima 1:100, vidimata da un tecnico abilitato, completa del posizionamento di tutte le attrezzature;
- 2) elenco delle attrezzature;
- 3) fatture di acquisto delle attrezzature o documentazione relativa ad affitto o leasing;
- 4) attestazione di versamento di euro 50,00 sul c/c n. 14085716 intestato all'Amministrazione Provinciale di Foggia 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.

Data_____

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

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.

_____ li _____

firma _____

SPAZIO PER L'UFFICIO

Cognome e nome del delegato _____

Indirizzo _____

_estremi del documento di riconoscimento _____

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO
