

MARCA DA BOLLO € 16.00

PROT. N. _____

DEL _____

**All'Amministrazione Provinciale di ASTI
Area Edilizia Trasporti e Protezione Civile
Ufficio Autotrasporto Merci**

**ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE PER EFFETTUARE LE OPERAZIONI DI REVISIONE
TRASFORMAZIONE SOCIETARIA**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Codice fiscale [_ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _]

E residente in _____ prov. _____ c.a.p. _____

Via/C.so/Piazza _____ n. _____

In qualità di legale rappresentante dell'impresa _____

Codice fiscale/partita I.V.A. [_ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _]

Avente sede principale/secondaria nel comune di _____ cap _____

Via/C.so/Piazza _____ n. _____

Tel. Fisso _____ cell. _____ fax. _____

e-mail _____ @ _____

iscritta al registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di _____

al n. _____ dal _____ (solo per le società).

già titolare dell'autorizzazione n. _____ – codice impresa _____ rilasciata in data _____.

ai sensi dell'art. 80 del Decreto Legislativo 30 aprile 1992 n. 285, a seguito della **TRASFORMAZIONE SOCIETARIA** dell'impresa:

da (denominazione prima della trasformazione societaria) _____

a (denominazione dopo la trasformazione) _____

avvenuta in data _____ mediante rogito a firma del Notaio _____ rep. N.

_____ raccolta n. _____

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione per l'esecuzione:

- Delle operazioni di revisione sugli autoveicoli di cui all'art. 80 comma 8 del D. Lgs. 285/1992 e ss.mm.ii.;
- 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. 285/1992 e ss.mm.ii.;
- 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. 285/1992 e ss.mm.ii.;
- Delle operazioni di revisione sui veicoli a due ruote di cui agli artt. 52 e 53 del D. Lgs. 285/1992 e ss.mm.ii.;

Per la sede operativa sita in _____ c.a.p. _____

Via/C.so/Piazza _____ n. _____

Tel. Fisso _____ cell. _____ fax. _____

e-mail _____ @ _____

PEC _____ @ _____

AGIBILITA'	<input type="checkbox"/> Che NULLA è variato rispetto all'attività di cui all'autorizzazione n. _____ – cod. _____ e quindi: <input type="checkbox"/> Di aver ottenuto la certificazione di agibilità dei locali dal Comune di _____ in data _____ prot. Numero _____ <input type="checkbox"/> ovvero di averla richiesta in data _____ mediante la presentazione di apposita istanza spedita con raccomandata n. _____ / ricevuta n. _____ in data _____
AUTORIZZAZIONE SANITARIA	<input type="checkbox"/> Che NULLA è variato rispetto all'attività di cui all'autorizzazione n. _____ – cod. _____ e quindi: <input type="checkbox"/> Di essere in possesso dell'autorizzazione sanitaria rilasciata dal Comune / A.S.L. competente di _____ in data _____ prot. Numero _____ <input type="checkbox"/> ovvero di averla richiesta al Comune/A.S.L. competente di _____ in data _____ con raccomandata n. _____ / ricevuta n. _____ <input type="checkbox"/> di non averla richiesta in quanto non prevista dal regolamento comunale
IGIENE E SICUREZZA DEI LAVORATORI	<input type="checkbox"/> Che NULLA è variato rispetto all'attività di cui all'autorizzazione n. _____ – cod. _____ e quindi: <input type="checkbox"/> Che nei locali dell'officina ed in quelli destinati all'attività di revisione, sono rispettate le norme di sicurezza ai fini dell'igiene e della sicurezza dei lavoratori previste dal D. Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii. ed in particolare: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Valutazione dei rischi da parte del datore di lavoro e designazione del responsabile del servizio di prevenzione e protezione per le imprese fino a 10 dipendenti; <input type="checkbox"/> Valutazione dei rischi da parte del datore di lavoro, redazione del relativo documento e designazione del responsabile del servizio di prevenzione e protezione per le imprese con più di 10 dipendenti; <input type="checkbox"/> Che l'adempimento dei compiti sopra indicati ed il nominativo del responsabile del servizio di prevenzione e protezione sono stati comunicati al competente organo di vigilanza dell'A.S.L. di _____ territorialmente competente in data _____ con raccomandata n. _____ / ricevuta n. _____
C.P.I. – VV.FF.	<input type="checkbox"/> Che NULLA è variato rispetto all'attività di cui all'autorizzazione n. _____ – cod. _____ e quindi: <input type="checkbox"/> Che nei locali sono rispettate le norme di prevenzione incendi avendo ottenuto il C.P.I. dal Comando dei Vigili del Fuoco di _____ In data _____ prot. N. _____ <input type="checkbox"/> Di avere provveduto con raccomandata/ricevuta n. _____ in data _____ a presentare idonea denuncia di inizio attività al Comando dei Vigili del Fuoco di _____ Oppure, nel caso in cui i locali non siano idonei a contenere contemporaneamente più di nove veicoli <input type="checkbox"/> Ai sensi del D.M. 16/02/1982, i locali di cui l'impresa dispone, non sono soggetti alle visite ed ai controlli di prevenzione incendi da parte dei Vigili del Fuoco ed al rilascio del C.P.I. Allega planimetria dei locali sede del centro di revisione in duplice copia.
ATTREZZATURE PER LA REVISIONE (ART. 80 C.D.S.)	<input type="checkbox"/> Che NULLA è variato rispetto all'attività di cui all'autorizzazione n. _____ – cod. _____ e quindi: <input type="checkbox"/> Di essere in possesso delle attrezzature elencate nell'Appendice X dell'art. 241 comma 1 del D.P.R. 495/1992 e ss.mm.ii. (A) <input type="checkbox"/> Di essere in possesso delle attrezzature elencate nell'Appendice X dell'art. 241 comma 1 bis del D.P.R. 495/1992 e ss.mm.ii. (B) <input type="checkbox"/> Di essere in possesso delle attrezzature elencate nell'Appendice X dell'art. 241 comma 1 ter del D.P.R. 495/1992 e ss.mm.ii. (C) (A) attrezzature necessarie per la revisione degli autoveicoli; (B) attrezzature necessarie per la revisione degli autoveicoli e dei veicoli a due, a tre e a quattro ruote; (C) attrezzature necessarie per la revisione dei soli veicoli a due ruote; Allega l'elenco delle attrezzature necessarie esclusivamente per la revisione degli autoveicoli ex art. 80 del C.d.S.
ATTREZZATURE DI SOLLEVAMENTO	<input type="checkbox"/> Che NULLA è variato rispetto all'attività di cui all'autorizzazione n. _____ – cod. _____ e quindi: <input type="checkbox"/> che il ponte sollevatore in uso per la revisione degli autoveicoli è così identificato: marca _____ modello _____ matricola _____ marca _____ modello _____ matricola _____ marca _____ modello _____ matricola _____ marca _____ modello _____ matricola _____ Allega per ciascun ponte sollevatore: <ul style="list-style-type: none"> ▪ certificato di riconoscimento di idoneità I.S.P.E.S.L. vistato dal costruttore; ▪ dichiarazione di conformità rilasciata dal costruttore; ▪ certificazione attestante la verifica iniziale del ponte rilasciata dalla casa costruttrice o da un tecnico autorizzato dalla stessa casa costruttrice.

DICHIAZIONE DI CONFORMITA' IMPIANTI	<p>che sono presenti i seguenti impianti tecnologici:</p> <p><input type="checkbox"/> _____ realizzato da _____ in data _____ ;</p> <p><input type="checkbox"/> _____ realizzato da _____ in data _____ ;</p> <p><input type="checkbox"/> _____ realizzato da _____ in data _____ ;</p> <p><input type="checkbox"/> _____ realizzato da _____ in data _____ ;</p> <p><input type="checkbox"/> _____ realizzato da _____ in data _____ ;</p> <p>E che NULLA è variato rispetto all'attività di cui all'autorizzazione n. _____ - cod. _____ .</p> <p>Allega dichiarazioni di conformità degli impianti</p>
CAPACITA' FINANZIARIA	<p><input type="checkbox"/> Di produrre, ai fini della dimostrazione del possesso di adeguata capacità finanziaria, idonea attestazione di affidamento di almeno € 154.937,07, rilasciata da Aziende o Istituti di credito o da Società finanziarie con capitale sociale non inferiore ad €. 2.582.284,50 come previsto dal comma 9 – art. 80 del D. Lgs. 30/04/1992 n. 285 nonché dai commi 2 sub b) e 5 dell'art. 239 del D.P.R. 16/12/1992 n. 495 e dal D.M. 06/04/1995 n. 170 e ss.mm.ii.</p> <p>Allega l'attestazione di capacità finanziaria in originale.</p>

ALLEGATI:

- Copia atto notarile registrato relativo alle modifiche societarie intervenute – da prodursi in copia autentica;
- Marca da bollo da € 16,00 (o del valore corrente se variato) per l'autorizzazione;
- Originale dell'autorizzazione/concessione relativa all'esercizio dell'attività di officina di revisione in **restituzione**;
- l'elenco delle attrezzature per la riparazione dei veicoli;
- dichiarazione sul possesso dei requisiti sottoscritta dal responsabile tecnico da nominare;
- titolo d'uso dei locali;
- planimetria dei locali sede del centro di revisione in duplice copia (solo nel caso di variazioni ovvero se non è stata ancora depositata);
- elenco delle attrezzature della linea di revisione e schema di collegamento della stessa;
- per ciascun ponte sollevatore certificato di riconoscimento di idoneità I.S.P.E.S.L. vistato dal costruttore, dichiarazione di conformità rilasciata dal costruttore, certificazione attestante la verifica iniziale del ponte rilasciata dalla casa costruttrice o da un tecnico autorizzato dalla stessa casa costruttrice;
- copia resa conforme delle dichiarazioni di conformità degli impianti tecnologici;
- attestazione di capacità finanziaria in originale in capo alla nuova azienda;
- attestazione di versamento dei diritti di segreteria per l'importo di € 150,00 da effettuarsi sul ccp 12520144 intestato a Provincia di Asti – Ufficio Autotrasporto Merci, causale: "autorizzazione officina revisione".

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del DPR n. 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 DPR n. 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 DPR n. 445/2000.

INFORMATIVA AI SENSI DEL DLG 30.6.2003, N. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e ss.mm.ii.

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'amministrazione provinciale a cui è diretta l'istanza, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dalla normativa. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto della normativa. Titolare del trattamento dei dati è l'amministrazione provinciale a cui è diretta l'istanza, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dalla normativa.

Luogo e data

Firma [1]

NOTE

[1] La sottoscrizione della presente dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 non è soggetta ad autenticazione quando sia apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale o presentata tramite un incaricato. In tal caso deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento di identità non scaduto.

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

(quando presentata da soggetti diversi da quelli previsti dalla legge n. 264/1991)

Il sottoscritto delega il sig./la sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____ a presentare la domanda in sua vece ed informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dall'art. 9 della legge 264/1991 (esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).

Data _____

firma del delegante _____