





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 <b>agibilità</b> 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 <b>dell'autorizzazione sanitaria</b> 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"> <li><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 <b>fino a 10 dipendenti</b>;</li> <li><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 <b>con più di 10 dipendenti</b>;</li> </ul> <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 _____ <b>Oppure, nel caso in cui i locali non siano idonei a contenere contemporaneamente più di nove veicoli</b> <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. <b>Allega planimetria dei locali sede del centro di revisione in duplice copia.</b>
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; <b>Allega l'elenco delle attrezzature necessarie esclusivamente per la revisione degli autoveicoli ex art. 80 del C.d.S.</b>
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 _____ <b>Allega per ciascun ponte sollevatore:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ certificato di riconoscimento di idoneità I.S.P.E.S.L. vistato dal costruttore;</li> <li>▪ dichiarazione di conformità rilasciata dal costruttore;</li> <li>▪ certificazione attestante la verifica iniziale del ponte rilasciata dalla casa costruttrice o da un tecnico autorizzato dalla stessa casa costruttrice.</li> </ul>

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><b>Allega dichiarazioni di conformità degli impianti</b></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><b>Allega l'attestazione di capacità finanziaria in originale.</b></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 \_\_\_\_\_