


Parte riservata all'ufficio		MARCA DA BOLLO € 16
Prot. n. _____ del _____		
Tit. 11 Cat. 012 Fil. 001		
 <p>DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'EFFETTUAZIONE DI OPERAZIONI DI REVISIONE DEI VEICOLI LEGGERI</p>		Alla Provincia di Reggio Emilia
		INDIRIZZO POSTA CERETIFICATA PROVINCIA.DIREGGIOEMILIA@CERT.PROVINCIA.RE.IT

LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI QUESTO MODULO SONO RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (T.U. SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITÀ NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITÀ. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ED È CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERÀ AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL T.U.

1 Dati Anagrafici	
TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE	Il sottoscritt _____
	nat_ a _____ prov. / stato estero _____
	il ____/____/____ e residente in _____
	prov. _____ c.a.p. _____ via _____
	BARRARE UNA CASELLA
<input type="checkbox"/> in possesso della cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea (OPPURE, SE È CITTADINO DI UNO STATO NON APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA)	
<input type="checkbox"/> regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi della L. 189/2002 (Legge BOSSI-FINI), con titolo di soggiorno rilasciato da _____ nr. _____, scadenza _____.	

2 Impresa	
DENOMINAZIONE	In qualità di _____ dell'impresa
	denominata _____
	ragione sociale _____ avente sede principale nel comune di _____
	prov. _____ c.a.p. _____
	via _____

CHIEDE
ai sensi dell'art. 80 del D.L. 285/92
il rilascio di autorizzazione per l'esecuzione di operazioni di revisione di:

3 Autorizzazione

TIPOLOGIA

- Veicoli individuati dall'art. 80 comma 8 del DL 30/4/92 n. 285 C.d.S
- Ciclomotori e motoveicoli (artt. 52 e 53, lett. a), b) e c) ad esclusione di quelli destinati al servizio di piazza o di noleggio con conducente lett. e), f) e g) del nuovo C.d.S.

SEDE

per la sede operativa nel comune di _____ prov. **RE**
 c.a.p. _____ via _____
 tel. _____ fax _____ e-mail _____

A TAL FINE DICHIARA**4 Requisiti impresa**

CCIAA

Di aver ottenuto in data ____/____/____ l'iscrizione al registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di _____, con il nr. REA _____
 C.F./P.IVA _____

ATTIVITÀ

Che nel registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. l'impresa risulta iscritta nelle sezioni di cui all'art.1 comma 3 della legge 05.02.1992 n.122 "Disposizioni in materia di sicurezza della circolazione stradale e disciplina dell'attività di autoriparazione"

- Meccatronica dal _____ Indicare nome socio _____
- Carrozzeria dal _____ Indicare nome socio _____
- Gommista dal _____ Indicare nome socio _____

5 Capacità Finanziaria

SINGOLA

- di produrre ai fini della dimostrazione del possesso di adeguata capacità finanziaria, idonea attestazione di affidamento di almeno **€ 154.937,07** rilasciata da Istituti di credito o da Società finanziarie con capitale sociale non inferiore a € 2.582.284,50 come previsto dal comma 9 dell'art.80 del D.Leg. 30/4/1992 n. 285 nonché dai commi 2 sub b) e comma 5 del DPR 16/12/92 n.495 e dal DM 6/4/1995 n.170

CONSORZIO

- di produrre ai fini della dimostrazione del possesso di adeguata capacità finanziaria, idonee attestazioni di affidamento, rispettivamente di almeno:

- **€ 51.645,69** se l'impresa consorziata è iscritta ad **1** delle sezione previste;
- **€ 87.797,67** se l'impresa consorziata è iscritta ad **2** delle sezione previste;
- **€ 118.785,09** se l'impresa consorziata è iscritta ad **3** delle sezione previste;

rilasciate da Istituti di credito o da Società finanziarie con capitale sociale non inferiore a € 2.582.284,50 come previsto dal comma 9 dell'art.80 del D.Leg. 30/4/1992 n. 285 nonché dai commi 2 sub b) e comma 5 del DPR 16/12/92 n.495 e dal DM 6/4/1995 n.170

6 Composizione Societaria

INDICARE I DATI DEI COMPONENTI SOCIETARI, TENUTI ALLA DIMOSTRAZIONE DEL REQUISITO DELL'ONORABILITÀ

CARICA		COGNOME e NOME	CODICE FISCALE	RESIDENZA
Titolare o Legale Rappresentante				
BARRARE LA CASELLA	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			
	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			
	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			
	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			
BARRARE LA CASELLA	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			
	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			
	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			
	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			
BARRARE LA CASELLA	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			
	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			
	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			
	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			
BARRARE LA CASELLA	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			
	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			
	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			
	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			
BARRARE LA CASELLA	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			
	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			
	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			
	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			

7 Locali

I LOCALI DESTINATI ALL'ATTIVITÀ DI REVISIONE SONO:

DISPONIBILITÀ

di proprietà di _____ con atto trascritto presso la Conservatoria di _____ in data _____ al n. _____

in locazione con contratto registrato presso l'Ufficio Atti Privati di _____ in data _____ al n. _____ con validità sino al _____

SPECIFICARE GLI ESTREMI DI REGISTRAZIONE DELL'ATTO DI DISPONIBILITÀ DEL LOCALE

Altro _____

AGIBILITÀ

che i locali dell'officina e quelli destinati all'attività di revisione sono agibili avendo ottenuto in data _____ la certificazione di agibilità prot. n. _____ dal Comune di _____;

che i locali dell'officina e quelli destinati all'attività di revisione, costruiti in data _____, successiva al 28/12/1994, sono agibili essendo maturato il silenzio-assenso previsto dal D.P.R. 22/04/1994, n. 425, in quanto trascorsi 45 gg. dalla data di presentazione della richiesta di agibilità al Comune di _____ prot. n. _____ del _____ senza avere ricevuto risposta;

che per i locali dell'officina e per quelli destinati all'attività di revisione, costruiti in data _____ antecedente al 28/12/1994, è impossibilitato ad ottenere dal Comune di _____ la certificazione di agibilità e pertanto allega alla presente istanza dichiarazione dell'ingegnere/architetto _____ iscritto al numero _____ dell'Albo Professionale di _____ attestante l'agibilità dei locali in questione ai sensi dell'articolo 221 della legge sanitaria 27/07/1934, n. 1265.

CARATTERISTICHE DIMENSIONALI			MISURE MINIME		
			AUTOVEICOLI E MOTOVEICOLI		CICLOMOTORI E MOTOVEICOLI
	DATI DEI LOCALI	MISURE EFFETTIVE	Impresa singola	Imprese consorziate	
	Superficie Officina		m ²	120	80
larghezza lato ingresso		m	6,00	4,00	4,00
Larghezza ingresso		m	2,50	2,50	2,00
Altezza ingresso		m	3,50	3,50	2,50

ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO per l'effettuazione di operazioni di revisione

	Mattina inverno	Pomeriggio inverno	Mattina estate	Pomeriggio estate
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				

7 Locali

IGIENE E SICUREZZA DEI
LAVORATORI

- che nei locali sono rispettate le misure generali di tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro di cui all'art.15 del D.Lgs. 81/2008;
- che è stato redatto il documento di valutazione del rischio (DVR) ai sensi degli artt. 17 e 28 del D.Lgs. 81/2008, elaborato tenendo conto dei rischi connessi all'attività e all'uso delle attrezzature impiegate dagli ispettori di revisione e recante l'indicazione delle conseguenti misure di prevenzione e protezione; (ALLEGARE STRALCIO DEL DVR)
oppure
- che l'impresa è esentata dall'obbligo di redazione del documento di valutazione del rischi (DVR) di cui all'art. 28 del D.Lgs n. 81/08 in quanto ditta individuale/impresa familiare senza dipendenti/società con un unico socio lavoratore e senza dipendenti;

V.V.F.

- di avere presentato apposita segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di _____ in data _____ prot. N° _____ ai sensi dell'art. 4 del DPR 1.08.2011, n. 151;
- che nei locali dell'officina ed in quelli destinati all'attività di revisione sono rispettate le norme di prevenzione incendi avendo ottenuto in data _____ apposito certificato di prevenzione incendi (CPI) rilasciato dal competente Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco ai sensi del D.P.R. 01/08/2011, n. 151; (ALLEGARE CPI)
oppure
- che nei locali vengono rispettate le normative di prevenzione incendi e che per le attività svolte in essa non ricorre l'obbligo del possesso del certificato di prevenzione incendi rilasciato dal competente Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco ai sensi del D.P.R. 01/08/2011, n. 151;

8 Attrezzature

- di essere in possesso di tutte le attrezzature di cui all'art. 241 dell'appendice X al Titolo III del DPR 16/12/1992 n.495 "Regolamento di esecuzione del Codice della Strada" così come modificato dal DPR 05/06/2001 n. 360. (COMPILARE L'ELENCO DELLE ATTREZZATURE)

9 Responsabili Tecnici/ Ispettori

I RESPONSABILI TECNICI/ISPETTORI,
IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 240 DEL DPR 495/92, MODIFICATO DAL DPR 360/01, SONO:

	COGNOME e NOME	TITOLO DI STUDIO	RAPPORTO CON L'IMPRESA		
			<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Accomandante	<input type="checkbox"/> Accomandatario
1					
2					
3					
4					

Allegati

- Fotocopia documento d'identità valido del sottoscrittore
- Documentazione attestante il requisito della capacità finanziaria in originale
- Planimetria con indicazione della scala di lettura e delle quote nonché la posizione degli strumenti nei locali in cui saranno effettuate le operazioni di revisione.
- Elenco attrezzature
- n. _____ istanze di nomina del/i responsabile/i tecnico/i
- Prospetto per gli orari di apertura al pubblico
- Altro _____
- Altro _____
- Altro _____
- Altro _____
- Altro _____

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 31/12/1996, N. 675 (LEGGE SULLA PRIVACY):

I DATI PERSONALI CONTENUTI NELLA PRESENTE DOMANDA SONO RACCOLTI E CONSERVATI PRESSO GLI ARCHIVI CARTACEI E INFORMATIZZATI DELLA PROVINCIA DI REGGIO EMILIA E PRESSO GLI ARCHIVI INFORMATIZZATI DEL MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI SECONDO LE PRESCRIZIONI INERENTI LA SICUREZZA PREVISTE DAL D.P.R. 318/1999. IL CONFERIMENTO DEI DATI È OBBLIGATORIO ED È FINALIZZATO ALLO SVOLGIMENTO DELLE FUNZIONI ISTITUZIONALI PREVISTE DALLA LEGGE N. 298/74 E DI REGOLAMENTO. TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679/2016, È LA PROVINCIA DI REGGIO EMILIA, CON SEDE IN REGGIO EMILIA, CORSO GARIBALDI 59. RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI È LA SOCIETÀ LEPIDA S.P.A. (DPO-TEAM@LEPIDA.IT); L'ENTE PUÒ AVVALERSI DI SOGGETTI TERZI PER L'ESPLETAMENTO DI ATTIVITÀ E RELATIVI TRATTAMENTI DI DATI PERSONALI DI CUI È TITOLARE.

_____, _____/_____/_____
LUOGO DATA

(FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE)*

(*) La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive allegate non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere consegnata a mani dall'interessato o da terzi, o spedita per mezzo del sistema postale già sottoscritta e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.



PROVINCIA DI REGGIO EMILIA

MCTC

OFFICINA AUTORIZZATA

Autorizzazione n° _____ del _____

minimo
200 mm

MINIMO
300 MM

Intestazione dell'Istituto di Credito

Attestazione rilasciata ai sensi dell'art. 80, c. 8 del Codice della Strada e dell'art. 239, comma 2 lettera b), del regolamento di esecuzione a richiesta della _____ con sede in _____ Via _____.

La sottoscritta Filiale di _____ della Banca/Società Finanziaria _____ con sede in _____ attesta, ai fini del requisito della capacità finanziaria della richiedente, di aver concesso, alla predetta _____ affidamenti per complessivi € _____ (*) sotto varie forme tecniche.

Data _____

Timbro e Firma per esteso e leggibile del Responsabile

(*) almeno :

€ 154.937,07 se impresa non consorziata;

€ 51.645,69 se l'impresa consorziata è iscritta ad **1** delle sezione previste;

€ 87.797,67 se l'impresa consorziata è iscritta ad **2** delle sezione previste;

€ 118.785,09 se l'impresa consorziata è iscritta ad **3** delle sezione previste.

DA COMPILARSI SU CARTA INTESTATA DELL'IMPRESA
MODULO PER RICHIESTA DI COLLEGAMENTO CED M.C.T.C.

Al Dipartimento dei Trasporti Terrestri
e per i sistemi informativi e statistici
Direzione Generale della Motorizzazione e
della Sicurezza del Trasporto Terrestre
Centro Elaborazione Dati
Via Caraci 36 – 00157 ROMA
FAX 06/41583461

Oggetto: Richiesta di collegamento al C.E.D. M.C.T.C. per procedura revisioni
art. 80 C.d.S.

Il sottoscritto _____
nella sua qualità di ⁽¹⁾ _____
dell'Impresa _____ codice RE/___ __ __
con sede in _____ Prov (___)
Via _____ n. _____
c.a.p. _____ telefono _____ fax _____
vista l'autorizzazione n. _____ rilasciata in data _____ con atto dirigenziale
n. _____ del _____ dalla competente Provincia di Reggio Emilia

di poter accedere al S.I. M.C.T.C. comunicando nel contempo che le apparecchiature
informatiche dell'impresa sono dotate di emulatore terminale VT100/VT220 e che

- il collegamento avverrà in modalità ISDN con il seguente numero di linea _____
 Il collegamento avverrà attraverso il polo concentratore di _____

Inoltre comunica che l'Impresa era in possesso dell'autorizzazione n. _____ con
codice impresa RE/___ __ __

Data _____

TIMBRO E FIRMA

Note

(1) - SPECIFICARE SE TRATTASI DI TITOLARE DI DITTA INDIVIDUALE O DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI SOCIETÀ O CONSORZIO;

Recapiti telefonici del C.E.D. M.C.T.C.: 06/41583439 – 06/41583440

ON

AUTOCERTIFICAZIONE DEL REQUISITO DI ONORABILITÀ

l sottoscritt_ _____
nat_ a _____ prov. / stato estero _____
il ___/___/_____ e residente in _____
prov. _____ c.a.p. _____ via _____

BARRARE UNA CASELLA

in possesso della cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea

(OPPURE, SE È CITTADINO DI UNO STATO **NON** APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA)

regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi della L. 189/2002 (Legge BOSSI-FINI), con titolo di
soggiorno rilasciato da _____ nr. _____,
scadenza _____.

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (T.U. SULLA D.A.)

Di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità e dichiara, inoltre, di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del Testo Unico.

Di essere

Titolare

Socio illimitatamente responsabile

Amministratore unico

Membro del consiglio di amministrazione

dell'impresa denominata _____

avente sede nel comune di _____ prov. _____

di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del testo unico	SI	NO	BARRARE IL CASO CHE RICORRE
essere e essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale o a misure di prevenzione	SI	NO	
avere riportato condanne per delitti, anche colposi e essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'articolo 444 del codice di procedura penale e essere sottoposto a procedimenti penali	SI	NO	
essere e essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento;	SI	NO	
di avere ottenuto, poiché soggetto a procedura fallimentare, la riabilitazione a norma degli artt. 142 e seguenti del R.D. del 16 marzo 1942 n. 267 con sentenza n. _____ del ____/____/____; ;	SI	NO	

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 31/12/1996, N. 675 (LEGGE SULLA PRIVACY):

I DATI PERSONALI CONTENUTI NELLA PRESENTE DOMANDA SONO RACCOLTI E CONSERVATI PRESSO GLI ARCHIVI CARTACEI E INFORMATIZZATI DELLA PROVINCIA DI REGGIO EMILIA E PRESSO GLI ARCHIVI INFORMATIZZATI DEL MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI SECONDO LE PRESCRIZIONI INERENTI LA SICUREZZA PREVISTE DAL D.P.R. 318/1999. IL CONFERIMENTO DEI DATI È OBBLIGATORIO ED È FINALIZZATO ALLO SVOLGIMENTO DELLE FUNZIONI ISTITUZIONALI PREVISTE DALLA LEGGE N. 298/74 E DI REGOLAMENTO. I DATI CONFERITI POTRANNO ESSERE COMUNICATI E DIFFUSI, ANCHE PER VIA TELEMATICA PER LE STESSSE FINALITÀ DI CARATTERE ISTITUZIONALE, COMUNQUE NEL RISPETTO DEI LIMITI PREVISTI DALL'ART. 27 DELLA L. N. 675/96. TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI È LA PROVINCIA DI REGGIO EMILIA, A CUI L'INTERESSATO PUÒ SEMPRE RIVOLGERSI PER ESERCITARE I DIRITTI PREVISTI DALL'ART. 13 DELLA LEGGE N. 675/96 E S.M.I.

_____, _____/_____/_____
 LUOGO DATA

 (FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE)*

(*) La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive allegate non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere consegnata a mani dall'interessato o da terzi, o spedita per mezzo del sistema postale già sottoscritta e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.