

Marca da bollo

Alla Provincia di Savona
Settore Affari Generali
Servizio Trasporti

protocollo@pec.provincia.savona.it

CONSORZIO DI REVISIONE RICHIESTA AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto [] nato a [] il []
codice fiscale [] residente in [] Cap []
Via [] telefono [] e-mail []
in qualità di [] del Consorzio/Società
Consortile [] con sede in []
via [] tel. [] Fax []
PEC [] C.F./P.IVA [] iscritta al Registro
Imprese della CCIAA della Provincia di [] al n. []

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione di cui all'articolo 80 comma 8 del Decreto Legislativo n.285 del 30 aprile 1992 per l'effettuazione di revisioni per *(barrare il caso che ricorre)*:

- veicoli fino a 3,5 t
 veicoli fino a 3,5 t, motocicli e ciclomotori
 motocicli e ciclomotori

nella sede operativa di [] Via []
telefono [] e-mail []

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 della decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e che qualora si riscontrasse, a seguito dei controlli effettuati su tutte le dichiarazioni rese, la mancanza di uno dei requisiti previsti dalla norma, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni stesse

- di essere *(cancellare il caso che non ricorre)* titolare/legale rappresentante del Consorzio/Società Consortile []
- che i dati relativi al consorzio/società consortile risultanti presso la C.C.I.A.A. di [] sono i seguenti:
- N. iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo [] ;
 - Codice fiscale/Partita I.V.A. [] ;
 - Sede legale [] Via [] ;
- che lo svolgimento **effettivo**, ai sensi dell'articolo 239 del D.P.R. 16 dicembre 1992 n. 495 come modificato dal D.P.R. 6 giugno 2001 n. 360, delle **attività** di cui all'articolo 1 comma 3 della

legge n. 122/1992 è garantito dalle seguenti imprese:

1. impresa partita IVA

con sede operativa in Via

per le attività di:

- Meccatronica
- Carrozzeria
- Gommista

2. impresa partita IVA

con sede operativa in Via

per le attività di:

- Meccatronica
- Carrozzeria
- Gommista

3. impresa partita IVA

con sede operativa in Via

per le attività di:

- Meccatronica
- Carrozzeria
- Gommista

- che l'impresa è in possesso di adeguata capacità finanziaria, rilasciata da Aziende o Istituti di credito o da Società finanziarie con capitale sociale non inferiore a Euro 2.582.284,50, come previsto dai commi 2 sub b) e 5 dell'articolo 239 del D.P.R. 16 dicembre 1992 n. 495 e dal D.M. 6 aprile 1995 n. 170;
- che l'impresa è in possesso dei requisiti di cui all'articolo 239 ed è permanentemente dotata delle attrezzature e strumentazioni indicate nell'appendice X al titolo III del D.P.R. 16 dicembre 1992 n.495;
- che l'impresa dispone di idonei locali, in conformità a quanto previsto dal comma 3 dell'articolo 239 D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495;
- che il responsabile tecnico dell'impresa è il Sig./a

Si allega (barrare solo le caselle interessate):

- attestazione di capacità finanziaria;
- planimetria dei locali in scala 1:100 redatta e firmata da un tecnico abilitato, contenente le indicazioni topografiche e catastali atte ad individuare l'ubicazione dei locali stessi comprensivo del posizionamento di tutte le attrezzature per effettuare le operazioni di revisione;
- copia atto disponibilità locali;
- elenco delle attrezzature;
- Autorizzazione alle imprese di autoriparazione per l'esecuzione delle revisioni
- certificazione di agibilità del Comune di in data prot. n. ;

richiesta di certificazione di agibilità del Comune di _____ in data _____ prot. n. _____ e che sono già decorsi i termini di cui all'articolo 25 D.P.R. 380/2001(silenzio-assenso);

Idoneità ambientale ASL

autorizzazione sanitaria per l'esercizio dell'attività di autoriparazione rilasciata dal Comune di _____ in data _____ prot. n. _____;

dichiarazione sostitutiva (DPR n. 445/2000) attestante che è stato redatto documento di valutazione del rischio ai sensi dell'articolo 17 del decreto legislativo n. 81/2008 e che è garantita la tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori secondo quanto previsto dall'articolo 3 del decreto legislativo n. 81/2008;

Prevenzione incendi

certificato prevenzione incendi (CPI) rilasciato dal Comando dei Vigili del Fuoco di _____ in data _____ in quanto i locali dell'officina destinati all'attività di revisione hanno una superficie disponibile superiore a 1000 mq;

copia della SCIA presentata al Comando dei Vigili del Fuoco di _____ in data _____ in quanto i locali dell'officina destinati all'attività di revisione hanno una superficie disponibile compresa fra i 300 mq e i 1000 mq;

dichiarazione sostitutiva attestante che i locali dell'officina destinati all'attività di revisione non sono soggetti alla normativa di prevenzione incendi in quanto hanno una superficie disponibile non superiore a 300 mq;

certificazione di conformità alle leggi per le apparecchiature di sollevamento;

dichiarazione sostitutiva del responsabile tecnico (Allegato 1);

n. 1 marca da bollo da apporre sull'atto;

copia documento di identità in corso di validità;

versamento di Euro 50,00 per contributo per spese di istruttoria, che dovrà essere effettuato tramite il servizio PagoPa, che consente di versare la quota da corrispondere collegandosi alla pagina <https://provinciadisavona.diaphanum.it/pagopa/spontanei/dettagli-pagamento/15179>

Completare tutti gli altri campi con i dati richiesti prestando particolare attenzione all'indirizzo mail, in quanto è l'indirizzo al quale verrà inviata dal sistema la ricevuta di avvenuto pagamento.

Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false e incomplete.

_____, _____ Firma _____

Avvertenza:

Ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 21 e 38, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità del soggetto dichiarante (carta di identità, patente di guida, passaporto, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato).

I dati raccolti saranno trattati, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento. I diritti dell'interessato sono disciplinati dal medesimo Regolamento. In particolare, l'interessato ha il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica; ha altresì il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Il Titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Savona, nella persona del suo Presidente, legale rappresentante pro-tempore. Il nominativo dei soggetti responsabili è pubblicato sul sito Internet all'indirizzo: www.provincia.savona.it.

_____, _____ Firma _____