

Marca da bollo  
€ 16,00

Alla Provincia di Savona  
Settore Affari Generali  
Servizio Trasporti

*protocollo@pec.provincia.savona.it*

### IMPRESA DI REVISIONE TRASFORMAZIONE SOCIETARIA

Il/La sottoscritto/a  nato/a il  a   
codice fiscale  residente in  Cap   
Via  telefono  e-mail   
in qualità di  dell'impresa   
con sede legale in  Via   
telefono  pec   
c.f./p.Iva  autorizzata dalla Provincia di Savona con atto dirigenziale n.  
 in data  codice impresa  per l'effettuazione di revisioni periodiche  
nella sede operativa di  Via   
telefono  e-mail

### CHIEDE

a seguito di variazione riferita al soggetto autorizzato all'attività di revisione,

*(specificare il tipo di variazione)*

  
  

avvenuta in data  con atto n.  a rogito notaio   
il rilascio di una **nuova autorizzazione** in capo all'impresa   
con sede legale in  Via   
telefono  pec  c.f./p.Iva

per l'effettuazione di revisioni periodiche di *(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*

- che l'impresa esercita effettivamente, ai sensi dell'articolo 239 del decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992 n. 495 "Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada", le attività di **meccatronica, carrozzeria e gommista**;
- 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 decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992 n. 495;
- che l'impresa è in possesso di adeguata capacità finanziaria di almeno euro 154.937,07, dimostrata mediante attestazione rilasciata da aziende o istituti di credito o da società finanziarie con capitale sociale non inferiore ad euro 2.582.284,50, come previsto dai commi 2 sub b) e 5 dell'articolo 239 del decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992 n. 495 e dal decreto del Ministero dei trasporti e della navigazione 6 aprile 1995 n. 170 "Regolamento recante norme sulla capacità finanziaria delle imprese di autoriparazione, dei loro consorzi e delle società consortili anche in forma di cooperativa";
- che l'impresa continua ad operare nei locali indicati nella precedente autorizzazione, conformi a quanto previsto dall'articolo 239, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, ed ha provveduto all'aggiornamento del titolo di godimento dei suddetti locali;
- che il responsabile tecnico dell'impresa è il signor

*Allegati (barrare solo le caselle interessate):*

- copia carta d'identità e del codice fiscale del sottoscrittore;
- copia dell'atto di modifica/trasformazione della società;
- copia dell'atto di disponibilità dei locali intestato al titolare/società esercente l'attività;
- Attestazione di capacità finanziaria (Allegato 3);
- Dichiarazione sostitutiva del responsabile tecnico (Allegato 1);
- 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/15172>  
*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](http://www.provincia.savona.it).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_