

Marca da bollo

Alla Provincia di Savona  
Settore Affari Generali e del Personale  
Servizio Trasporti  
Via Sormano, 12 – 17100 SAVONA

### **RICHIESTA DI TRASFERIMENTO SEDE**

Il sottoscritto  nato a  il   
codice fiscale  residente in  Cap   
Via  telefono  e-mail   
in qualità di  dell'Impresa   
con sede in  via   
tel.  Fax  PEC   
autorizzata dalla Provincia di Savona con atto dirigenziale n.  in data   
Codice Impresa  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

### **CHIEDE**

il trasferimento dell'impresa nella sede operativa ubicata in   
Via

### **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 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 i locali sono conformi a quanto previsto dal comma 3 dell'articolo 239 D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495;
- che l'**attestazione di capacità finanziaria** di cui ai commi 2 sub b) e 5 dell'articolo 239 del D.P.R. n. 495/1992 e dal D.M. n. 170/1195 di **Euro 154.937,07** rilasciata in data  dall'Istituto  e presentata al momento del rilascio della precedente autorizzazione è tuttora in corso di validità;
- che è confermato quale responsabile tecnico dell'Impresa il signor:

- che sono confermati quali eventuali ulteriori responsabili tecnici i signori:

**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;
- Agibilità dei locali con indicata la destinazione d'uso
  - 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 di ogni responsabile tecnico (Allegato 1);

- n. 1 marca da bollo da apporre sull'atto;
- copia documento di identità in corso di validità;
- versamento di Euro 30,00, per contributo per spese di istruttoria, tramite bollettino sul conto corrente postale n. 288175 intestato a "Provincia di Savona - Servizio Tesoreria" o bonifico sul conto corrente postale, Codice Iban IT69M0760110600000000288175, con la seguente causale "Servizio Trasporti - Capitolo 8400.

***I dati raccolti saranno oggetto di trattamento ai soli fini delle pubblicazioni previste dal D.lgs n. 33/2013, nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento UE 2016/679. 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 \_\_\_\_\_

***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).*