

**Alla Provincia di Forlì-Cesena
Ufficio Mobilità e Trasporti
Piazza Morgagni 9
47121 Forlì**

marca da bollo
€ 16,00

AUT REV

Oggetto: Istanza di rilascio di autorizzazione ad impresa di autoriparazione per l'esecuzione delle revisioni dei veicoli a motore ai sensi dell'art. 80 comma 8 del D.Lgs. 285/92.

La presente istanza consta di ☐ Modello ATTREZZATURE ☐ N. ____ Modelli RT ☐ Modello CONSORZIO ☐ Modello LOCALI ☐ Modello ORARIO	☐ 2 copie Planimetria dei locali ☐ Attestazione di affidamento finanziario ☐ Documento d'identità del sottoscrittore ☐ Marca da bollo da € 16,00 ulteriore a quella apposta sulla domanda
ATTENZIONE: questo modulo contiene delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa).	

Quadro A) – Impresa di autoriparazione

Denominazione _____
 sede legale in _____ prov. ____ cap ____
 via/corso/piazza _____
 codice fiscale _____ partita IVA _____
 Tel _____ Fax _____

Quadro B) – Sede operativa dell'officina di revisione

Sede operativa _____ prov. (FC) cap ____
 via/corso/piazza _____
 Tel _____ Fax _____

Quadro C) – Titolare/Legale Rappresentante

Il sottoscritto _____
 nato a _____ prov. ____ il ____
 in qualità di
☐ titolare ☐ legale rappresentante
 dell'impresa indicata al quadro A)

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'esecuzione delle revisioni periodiche dei veicoli a motore che svolge in proprio presso la sede operativa indicata al quadro B) per le seguenti tipologie di veicoli:

- | | |
|--|--|
| ☐ autoveicoli fino a 16 posti compreso il conducente ovvero di massa complessiva a pieno carico fino a 3,5 t. | ☐ motoveicoli a 2 ruote |
| ☐ ciclomotori a 3 ruote | ☐ ciclomotori a 2 ruote |
| ☐ motoveicoli a 3 ruote | ☐ motoveicoli a 4 ruote |
| | ☐ ciclomotori a 4 ruote |

ALLO SCOPO

consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità e che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

- ☐ che l'impresa è un'impresa di autoriparazione che esercita effettivamente le attività di meccatronica (meccanica, motoristica e elettrauto), carrozzeria e gommista;
- ☐ che l'impresa, esercendo in prevalenza attività di commercio di veicoli, esercita altresì, con carattere strumentale ed accessorio, effettivamente le attività di meccatronica (meccanica, motoristica e elettrauto), carrozzeria e gommista;
- ☐ che l'impresa è costituita in

☐ Consorzio	☐ Società Consortile	☐ Cooperativa
------------------------------------	---	--------------------------------------

 appositamente costituito tra imprese di autoriparazione, iscritte ognuna almeno in una diversa sezione del registro delle imprese di autoriparazione, in modo da garantire l'iscrizione in tutte le sezioni di meccatronica (meccanica, motoristica e elettrauto), carrozzeria e gommista. (Si allega **modello CONSORZIO**)
- che svolge/svolgono le funzioni di Responsabile Tecnico delle operazioni di revisione, in quanto preposto/i a presenziare ogni operazione e a certificare tutte le fasi delle operazioni di revisione in maniera continuativa, essendo in possesso dei requisiti personali e professionali prescritti dall'art. 240 del DPR 16/12/1992 n. 495, Regolamento al nuovo Codice della Strada,
 - ☐ il sottoscritto

☐	Cognome-Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita

Si allega modello RT per ciascun nominativo indicato

- che l'impresa indicata al quadro A è iscritta
 - ☐ nel Registro delle Imprese al n° _____
 - ☐ nell'Albo Artigiani al n° _____
 per tutte le quattro attività meccanica e motoristica, carrozzeria, elettrauto e gommista previste dall'art. 1, comma 3, della legge 5 febbraio 1992 n° 122;

- che l'impresa dispone di capacità finanziaria di € _____, come da attestato di affidamento allegato, rilasciato ai sensi del D.M. 6 aprile 1995, n° 170;
(non inferiore a € 154.937,070)
- che nei confronti dell'impresa che rappresenta non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 6 e 67 del decreto Legislativo n. 159 del 06/09/2011
(norme antimafia)
- che nei confronti dell'impresa non risultano attualmente in corso procedure di fallimento, concordato preventivo o amministrazione controllata:

che l'officina indicata al quadro B)

- è permanentemente dotata delle attrezzature indicate nell'allegato modello "ATTREZZATURE"
- è in possesso di tutte le prescritte autorizzazioni amministrative per lo svolgimento dell'attività di officina di autoriparazione e rispetta i limiti dimensionali prescritti dall'art. 239 del Regolamento al C.d.S., come attestato in dettaglio nell'allegato modello "LOCALI".
- Si allega modello Orario

PRIVACY

- ☐ di prendere atto che i dati personali forniti saranno trattati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche, esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della richiesta presentata. Il Titolare del trattamento è la Provincia di Forlì-Cesena.
Per maggiori informazioni, è possibile consultare l'informativa completa ai seguenti link:

https://municipium-images-production.s3-eu-west-1.amazonaws.com/s3/8178/allegati/trasporti/informativa-sul-trattamento-dei-dati-personali-raccolti-presso-l-interessato-rev0-del-24_09_24.pdf



Luogo e Data

Firma ()**

(**) Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della pubblica amministrazione devono essere sottoscritte alla presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore, ovvero deve essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.

Riservato all'Ufficio Mobilità e Trasporti

Pervenuto in data _____

(l'addetto alla ricezione)