


AL DIRIGENTE DEL SETTORE TRASPORTI DELL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI CATANZARO		
AGGIORNATO AL 30/11/2009 	APPORRE QUI LA MARCA DA BOLLO DA EURO 14,62	AUTORIZZAZIONE PER L'EFFETTUAZIONE DELLE REVISIONI AI SENSI DELL'ART. 80 D. LGS. 30 APRILE 1992, N. 285.

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. DICHIARA ALTRESI', DI ESSERE A CONOSCENZA DELLA DECADENZA DEI BENEFICI CONSEGUENTI ALL'EMANAZIONE DEL PROVVEDIMENTO BASATO SU DICHIARAZIONE NON VERITIERA (ART. 75 DEL DPR 445/2000), DI RENDERE DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO. I CONTROLLI SARANNO EFFETTUAT SU TUTTE LE DOMANDE.

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di _____

della Ditta/Consorzio _____

CHIEDE

di ottenere, per la suindicata Ditta/Consorzio (barrare il caso che interessa):

☐ ☐ l'autorizzazione per l'effettuazione delle revisioni, ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs. 30 aprile 1992, n. 285, come modificato dall'art. 36 del D. Lgs. 10 settembre 1993, n. 360 **SOLO PER AUTOVEICOLI DI MASSA COMPLESSIVA FINO A 3,5 t. E NUMERO DI PERSONE FINO A 16 (compreso il conducente) (A).**

☐ ☐ l'autorizzazione per l'effettuazione delle revisioni, ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs. 30 aprile 1992, n. 285, come modificato dall'art. 36 del D. Lgs. 10 settembre 1993, n. 360 **PER AUTOVEICOLI DI MASSA COMPLESSIVA FINO A 3,5 t. E NUMERO DI PERSONE FINO A 16 (compreso il conducente), E PER CICLOMOTORI E MOTOVEICOLI (B)**

☐ ☐ a due ruote;

☐ ☐ a più di due ruote,

☐ ☐ **l'INTEGRAZIONE PER REVISIONI SU CICLOMOTORI E MOTOVEICOLI(C).**

☐ ☐ a due ruote;

☐ ☐ a più di due ruote,

essendo già in possesso della autorizzazione n. _____ del
_____ rilasciata da (indicare Dipartimento dei Trasporti Terrestri

- Ufficio Provinciale di Catanzaro oppure Amm.ne Prov.le. di Catanzaro) per l'effettuazione delle revisioni, ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs. 30 aprile 1992, n. 285, come modificato dall'art. 36 del D. Lgs. 10 settembre 1993, n. 360

☐☐ l'autorizzazione alla nomina, quale responsabile tecnico, del Sig./ra _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
e residente a _____ cap. _____ Via _____
n. _____

indicare il caso che ricorre

☐☐ per primo rilascio autorizzazione.

☐☐ per SOSTITUZIONE TEMPORANEA/DEFINITIVA del Responsabile Tecnico
Sig./ra _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
e residente a _____ cap _____ Via _____
n. _____ con il Sig./ra _____ nato/a _____
a _____ prov. _____ il _____ e
residente a _____ cap _____
Via _____ n. _____

(da compilare solo nel caso di sostituzione temporanea)

per il periodo dal _____ al _____ (D).

☐☐ per AFFIANCAMENTO (D).

☐☐ l'AGGIORNAMENTO della autorizzazione n. _____
del _____ rilasciata da _____
causa _____

☐☐ ALTRO

Allo scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità,

DICHIARA

- di essere:

nato/a a _____ (prov. _____) il _____
e residente a _____ (prov. _____) cap _____
Via _____ n. _____

- che la **DITTA** suindicata:

☐☐ ha sede a _____ cap _____ Via _____ n. _____
recapito telefonico _____

☐☐ è iscritta, presso la CCIAA di Catanzaro (barrare la casella che interessa)

☐☐ al Registro delle Imprese

☐☐ all'Albo delle Imprese Artigiane

nelle sezioni:

- meccanica e motoristica dal _____;

- gommista dal _____;

- elettrauto dal _____;

- carrozzeria dal _____;

ed esercita effettivamente tutte le suindicate attività.

☐☐ è in possesso dei requisiti e delle attrezzature di cui, rispettivamente,
all'art. 239, 240 e 241 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495.

- che il **CONSORZIO** suindicato:

☐☐ ha sede a _____ cap _____ Via _____
n. _____ recapito telefonico _____

☐☐ le Ditte consorziate, che costituiscono il raggruppamento ai fini del rilascio
della autorizzazione in oggetto, sono le seguenti

1) Denominazione _____
sede a _____ cap _____ via _____ n. _____
recapito telefonico _____;

2) Denominazione _____
sede a _____ cap _____ via _____ n. _____
recapito telefonico _____;

3) Denominazione _____
sede a _____ cap _____ via _____ n. _____
recapito telefonico _____;

4) Denominazione _____
sede a _____ via _____ n. _____
recapito telefonico _____;

☐☐ che le citate Ditte sono iscritte presso la C.C.I.A.A. come segue:

- Ditta _____ al numero _____
☐☐ del Registro delle Imprese ☐☐ dell'Albo delle Imprese Artigiane, per
"meccanica e motoristica" dal _____;

- Ditta _____ al numero _____
☐☐ del Registro delle Imprese ☐☐ dell'Albo delle Imprese Artigiane, per
"gommista" dal _____;

- Ditta _____ al numero _____
☐☐ del Registro delle Imprese ☐☐ dell'Albo delle Imprese Artigiane, per
"elettrauto" dal _____;

- Ditta _____ al numero _____
☐☐ del Registro delle Imprese ☐☐ dell'Albo delle Imprese Artigiane, per
"carrozzeria" dal _____,

e che esercitano effettivamente le attività sopra indicate;

☐☐ è in possesso dei requisiti e delle attrezzature di cui, rispettivamente,
all'art. 239, 240 e 241 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495.

Da compilare solo se ricorre il caso:

☐☐ che il suindicato Consorzio si avvale, per l'effettuazione delle revisioni, di
un CENTRO UNICO avente sede a _____ in via
_____ n. _____.

DICHIARA, altresì:

- che il/i Responsabile/i Tecnico/i attualmente in organico alla
Ditta/Consorzio/Raggruppamento in oggetto è/sono (indicare anche i dati del
Responsabile Tecnico di nuova nomina):

1. Sig./ra _____

nato/a a _____ prov. ____ il _____

e residente a _____ prov. _____

_____ cap _____ Via _____

n. _____

n° di posizione contributiva previdenziale/assistenziale _____

2. Sig./ra _____

nato/a a _____ prov. ____ il _____

e residente a _____ prov. _____ cap _____
Via _____ n. _____
n° di posizione contributiva revidenziale/assistenziale _____

3. Sig./ra _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
e residente a _____ prov. _____ cap _____
Via _____ n. _____
n° di posizione contributiva previdenziale/assistenziale _____

- che il/i responsabile/i Tecnico/i suindicato/i è/sono in possesso dei requisiti di cui all'art. 240 del D.P.R. 495/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

- che il/i responsabile/i Tecnico/i suindicato/i (indicare il caso che ricorre)

☐ ☐ è/sono in possesso dell'attestato di superamento del corso previsto dall'art. 240 del D.P.R. 495/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

☐ ☐ non è/sono in possesso dell'attestato di superamento del corso previsto dall'art. 240 del D.P.R. 495/92 e successive modificazioni ed integrazioni, in quanto tale corso non è ancora stato organizzato secondo le modalità stabilite dal Dipartimento dei Trasporti Terrestri del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

(compilare solo in caso di sostituzione temporanea del Responsabile Tecnico)

- che il sostituto è in possesso del seguente requisito (indicare il caso che ricorre):

☐ ☐ attestato di superamento del corso di formazione di cui all'art. 240 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495 e successive modificazioni ed integrazioni;

☐ ☐ dipendente, da almeno tre anni, dell'impresa, con una delle seguenti qualifiche professionali (indicare il caso che ricorre):

☐ ☐ operaio specializzato (secondo il contratto metalmeccanici - imprese artigiane);

☐ ☐ operaio specializzato provetto (secondo il contratto di terzo livello - commercio).

Allega la documentazione di seguito elencata:

- nel caso di richiesta di tipo (C) allegare solo i documenti di cui alle lett. e), j), h) e p) e copia della autorizzazione posseduta
- nel caso di richiesta di tipo (D) allegare solo i documenti di cui alle lett. k), m), n) e p).
 - a) dichiarazione sostitutiva di atto notorio dell'attestazione di affidamento di almeno (indicare il caso che ricorre):

☐☐€ 154.937,07 – se Ditta singola;

☐☐€ 51.645,69 – se Ditta partecipante ad un consorzio o ad una società consortile iscritta ad una sola delle sezioni previste;

☐☐€ 87.797,67 – se Ditta partecipante ad un consorzio o ad una società consortile iscritta a due delle sezioni previste;

☐☐€ 118.785,09 – se Ditta partecipante ad un consorzio o ad una società consortile iscritta a tre delle sezioni previste.

- b) copia semplice dell'atto costitutivo per le Società in Nome Collettivo e per le Società in Accomandita Semplice;
- c) copia semplice dell'atto costitutivo e dello Statuto per tutti gli altri tipi di Società e per i consorzi;
- d) se ricorre il caso, dichiarazione di costituzione di raggruppamento nell'ambito di un consorzio, con specificazione, per ogni impresa partecipante, delle attività effettivamente esercitate;
- e) planimetria dei locali in cui vengono effettuate le operazioni di revisione, in scala 1:100 vidimata da un tecnico abilitato, comprensiva del posizionamento di tutte le attrezzature necessarie per le operazioni di revisione;
- f) contratto di locazione o di compravendita, o altro atto attestante la disponibilità dei locali, in originale o in copia autenticata;
- g) dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante le caratteristiche dei locali in cui si svolgerà il servizio di revisione, con ;
- h) dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la redazione del documento di valutazione dei rischi ai sensi del D. Lgs. 626/94;
- i) dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante il rispetto della normativa di prevenzione incendi;
- j) dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante il possesso o la disponibilità delle attrezzature;

- k) copia dei libretti metrologici delle attrezzature, copia dei certificati di omologazione e/o approvazione delle predette attrezzature e copia della certificazione di conformità alle leggi delle apparecchiature di sollevamento o dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante il possesso degli stessi, con riserva di esibirli ai funzionari dell'Ufficio Provinciale del Dipartimento dei Trasporti Terrestri incaricati del sopralluogo tecnico;
- l) dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante l'iscrizione al Registro delle Imprese istituito presso la C.C.I.A.A.;
- m) atto di nomina del responsabile tecnico, qualora soggetto diverso dal dichiarante;
- n) certificazione medica, relativa al Responsabile Tecnico, di idoneità all'esercizio dell'attività;
- o) autocertificazione, firmata dal Responsabile Tecnico, attestante i propri dati anagrafici, il possesso del titolo di studio necessario per svolgere tale funzione ed il possesso dell'attestato di superamento del corso previsto dall'art. 240 del D.P.R. 495/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- p) copia dei documenti di riconoscimento del titolare/legale rappresentante e del responsabile tecnico, qualora soggetti tra loro diversi.

Luogo e data _____

IL RICHIEDENTE
(firma per esteso)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Ufficio può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (art. 10 della Legge 31 dicembre 1996, n. 675 "Tutela della Privacy")

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE