

Marca
da Bollo
€14,62

AL DIRIGENTE VI SETTORE
PROVINCIA DI TERAMO
Uff. Officine di Revisioni
Via M. Capuani, 1
64100 TERAMO

ALLEGATO A

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di _____ dell'Impresa _____
(indicare se titolare o legale rappresentante)

Ai sensi del D.Lgs. n.285 del 30.04.1992 e successive modifiche ed integrazioni

C H I E D E

Rilascio autorizzazione officina di revisione

Autorizzazione al trasferimento di sede operativa officina di revisione

Autorizzazione all'apertura di nuova sede operativa officina di revisione

Cambio di denominazione sociale impresa

Estensione autorizzazione officina di revisione ai motocicli e ciclomotori

Altro _____

Per l'effettuazione di revisioni per:

Veicoli fino a 3,5 t

Motoveicoli e ciclomotori a due ruote

Motoveicoli e ciclomotori a tre e quattro ruote

nella sede sita in _____ (prov. _____)

via _____ n. _____ tel. _____

consapevole delle sanzioni amministrative (decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla scorta della presente dichiarazione) e penali (Capo III del Titolo VII – Libro II del C.P., in caso di dichiarazioni mendaci e formazione od uso di atti falsi) di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

1. di essere nato a _____ (Prov: _____) il _____;

2. di essere residente a _____ (Prov. _____)

Via _____ n. _____;

3. di essere cittadino _____;

4. di non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero non avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento;

5. di non avere riportato condanne per delitti, anche colposi, e di non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'art. 444 del Codice di Procedura Penale e di non essere stato sottoposto a procedimenti penali;

6. di non essere e non essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale o a misure di prevenzione;

7. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza e di sospensione indicate nell'allegato 1 al D. Lgs. 490/94 e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi.

8. che l'impresa _____ ha sede legale in
_____ (prov. _____) Via _____

_____ n° _____, tel. _____ codice fiscale / P.IVA _____,

ha sede/i operativa/e in _____

è iscritta nel registro imprese nello speciale elenco di cui all'art. 4 della legge 05.02.1992 n. 122 presso la C.C.I.A.A. di _____ al numero _____

dal _____ nelle sezioni _____.

9. che l'impresa esercita effettivamente le attività previste dall'art. 1 comma 3 della legge 05.02.1992, n. 122;

10. che l'impresa è in possesso dei requisiti di cui all'art. 239 D.P.R. n. 494/1992 ed è permanentemente dotata delle attrezzature e strumentazioni indicate nell'appendice X al titolo III del D.P.R. 16.12.1992 n. 495 ed ha la disponibilità delle apparecchiature necessarie al collegamento al sistema informativo automatizzato della Direzione Generale della Motorizzazione Civile;

11. che i locali dove vengono effettuate le operazioni di revisione **non sono** soggetti alla normativa di prevenzioni incendi in quanto non saranno presenti più di nove veicoli contemporaneamente (*qualora lo fossero allegare il CPI rilasciato dal Comando provinciale dei VVFF*)

12. che i locali dove vengono effettuate le operazioni di revisione e le attività ivi svolte, sono stati oggetto di redazione del documento di valutazione del rischio ai sensi dell'art. 4 del D. Lgs. 626/94 e che, pertanto, è garantita la tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori secondo quanto previsto dall'art. 3 del D. Lgs. 626/94.

13. di nominare quale/i Responsabile/i Tecnico/i per le attività di revisione della suddetta Ditta il/i Sig./Sigg.:

1) Nome _____ Cognome _____ nato

a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n. _____

2) Nome _____ Cognome _____ nato

a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n. _____

3) Nome _____ Cognome _____ nato

a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n. _____

14. che il/i responsabile/i tecnico/i è/sono in possesso dei requisiti di cui all'art. 240 del D.P.R. 495/1992;

Allega fotocopia del seguente documento d'identità/riconoscimento _____

rilasciato da _____, il _____

Luogo e data _____

FIRMA _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'ufficio può utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (art. 10 della Legge 31/12/1996, N. 675 "Tutela della Privacy").

Luogo e data _____

FIRMA _____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E ATTI DI NOTORIETA'
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445

(Titolare o Rappresentante Legale)

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
 il _____ residente a _____ Via _____
 _____ n. _____ in qualità di _____
 della ditta _____ con sede legale a _____
 Via _____ n. _____
 e sede operativa a _____ Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni amministrative (decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla scorta della presente dichiarazione) e penali (Capo III del Titolo VII – Libro II del C.P., in caso di dichiarazioni mendaci e formazione od uso di atti falsi) di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che i locali dell'impresa in cui si svolge l'attività di revisione periodica dei veicoli a motore, ai sensi dell'art. 80/8 del D. Lgs. 30/04/1992, n. 285

- sono ubicati nel Comune di _____ (Prov.) _____
 in via _____ n. _____;
- hanno una superficie coperta di m2 _____;
- sono individuati in Catasto al Censuario di _____
 Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____;
- hanno ottenuto la certificazione di agibilità da parte Comune di _____
 in data _____ con prot. n. _____ per l'uso di

Luogo e data _____

FIRMA

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'ufficio può utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (art. 10 della Legge 31/12/1996, N. 675 "Tutela della Privacy").

Luogo e data _____

FIRMA

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E ATTI DI NOTORIETA'
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445
(Titolare o Rappresentante legale)

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
 il _____ residente a _____ Via _____
 _____ n. _____ in qualità di _____
 della ditta _____ con sede legale a _____
 _____ Via _____ n. _____
 e sede operativa a _____ Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni amministrative (decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla scorta della presente dichiarazione) e penali (Capo III del Titolo VII – Libro II del C.P., in caso di dichiarazioni mendaci e formazione od uso di atti falsi) di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso dei libretti metrologici, dei certificati di omologazione e/o approvazione delle attrezzature di cui all'Allegato c) e della certificazione di conformità alle leggi delle apparecchiature di sollevamento di cui al medesimo allegato;
- che la suddetta documentazione sarà esibita ai funzionari dell'Ufficio Provinciale del Dipartimento dei Trasporti Terrestri, all'atto del sopralluogo tecnico.

Luogo e data _____

FIRMA

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'ufficio può utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (art. 10 della Legge 31/12/1996, N. 675 "Tutela della Privacy

FIRMA

Luogo e data _____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E ATTI DI NOTORIETA'
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445
(Responsabile Tecnico)

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
RESPONSABILE TECNICO della ditta _____ con sede legale
 a _____ Via _____ n. _____
 e sede operativa a _____ Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni amministrative (decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla scorta della presente dichiarazione) e penali (Capo III del Titolo VII – Libro II del C.P., in caso di dichiarazioni mendaci e formazione od uso di atti falsi) di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di essere nato a _____ (Prov: _____) il _____;
2. di essere residente a _____ (Prov. _____)
 Via _____ n. _____;
3. di essere cittadino _____;
4. di essere in possesso del seguente TITOLO DI STUDIO: _____
 _____ conseguito nell'anno scolastico/accademico _____
 presso _____ con sede in _____
 _____ via _____ n. _____;
5. di avere superato il corso di formazione previsto dall'art. 240 del DPR 16 dicembre 1992, n. 495, e successive modificazioni ed integrazioni, in data _____;
6. di svolgere la propria attività di **RESPONSABILE TECNICO** in maniera continuativa ed esclusiva presso la Ditta _____;
7. di non essere e non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero non avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento;
8. di non avere riportato condanne per delitti, anche colposi, e di non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'art. 444 del Codice di Procedura Penale e di non essere sottoposto a procedimenti penali;
9. di non essere e non essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale o a misure di prevenzione;
10. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza e di sospensione indicate nell'allegato 1 al D. Lgs. 490/94 e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi.

Allega fotocopia del seguente documento d'identità/riconoscimento _____
 rilasciato da _____, il _____

FIRMA

Luogo e data _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'ufficio può utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (art. 10 della Legge 31/12/1996, N. 675 "Tutela della Privacy").

FIRMA

Luogo e data _____