



IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/AA PROV IL

RESIDENTE A VIA N

IN QUALITA' DI (1)

DELL'IMPRESA/CONSORZIO (2)

CODICE FISCALE/PARTITA IVA

CASELLA PEC (obbligatoria)

ISCRITTA/O AL REGISTRO IMPRESE/ALBO IMPRESE ARTIGIANE PRESSO LA CCIAA DI TREVISO IN DATA
 AL N

CHIEDE

IL RILASCIO DI UNA AUTORIZZAZIONE PER L'ESECUZIONE DELLE OPERAZIONI DI REVISIONE

- DI CUI ALL'ART. 80, COMMA 8, DEL D. LGS. 285/92 (AUTOVEICOLI) (*)
- DI CUI ALL'ARTICOLO UNICO DEL D.M. 16.01.2000 (MOTOVEICOLI E CICLOMOTORI) (*)

IN SOSTITUZIONE DELLA PRECEDENTE AUTORIZZAZIONE N. RILASCIATA DALLA
PROVINCIA DI TREVISO A SEGUITO DI:

- TRASFERIMENTO AZIENDA (3) (*)
- ALTRO (4) (*)

CONSAPEVOLE DEGLI EFFETTI E DELLE SANZIONI PREVISTE DAGLI ARTICOLI 75 E 76 DEL DPR 445/2000
IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E FALSITA' IN ATTI

DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR. 445/2000

- CHE L'IMPRESA/CONSORZIO (2)
1. HA SEDE LEGALE A VIA
N
2. SEDE OPERATIVA A VIA
N (5)
3. ESERCITA EFFETTIVAMENTE TUTTE LE ATTIVITA' DI CUI ALL'ART. 1, COMMA 3, DELLA L. 122/92
(MECCATRONICA, CARROZZERIA, GOMMISTA)

4. POSSIEDE ADEGUATA CAPACITA' FINANZIARIA, NON INFERIORE A EURO 154.937,07, DIMOSTRATA MEDIANTE ATTESTAZIONE DI AFFIDAMENTO DI CUI ALL'ART. 239, COMMA 2, LETTERA b), DEL DPR. 495/92
5. E' DOTATA/O DI LOCALI IN DISPONIBILITA' DELL'IMPRESA/CONSORZIO IDONEI ALL'ATTIVITA' DI REVISIONE AI SENSI DELL'ART. 239 DEL DPR 495/92 ED IN POSSESSO DELLE PRESCRITTE AUTORIZZAZIONI AMMINISTRATIVE (AGIBILITA' E DESTINAZIONE D'USO COMPATIBILE), NONCHE' DELLE ATTREZZATURE E STRUMENTAZIONI INDICATE DALLA NORMATIVA (**l'accertamento del possesso e la verifica tecnica delle attrezzature e dei locali avviene tramite sopralluogo da parte dell'UP del DTT che trasmette apposito verbale a questo Ufficio per il rilascio dell'autorizzazione**)
 - CHE PER I LOCALI ADIBITI ALL'ATTIVITA' DI REVISIONE SONO STATI ASSOLTI GLI OBBLIGHI IN MATERIA DI PREVENZIONE INCENDI
 - CHE SONO STATE ADOTTATE LE MISURE GENERALI DI TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA DEI LAVORATORI NEI LUOGHI DI LAVORO AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D. LGS. 81/2008
 - CHE L'(GLI)ISPETTORE/I DELLE OPERAZIONI DI REVISIONE DELL'IMPRESA RICHIEDENTE E'/SONO IN POSSESSO DEI PRESCRITTI REQUISITI
 - DI AVERE PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (CE) 679/2016 PUBBLICATA SUL SITO INTERNET DELLA PROVINCIA www.provincia.treviso.it SEZIONE "Trasporti"

ALLEGA

- FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'/RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'
- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL POSSESSO DELLA CAPACITA' FINANZIARIA (**utilizzare l'apposito fac-simile ministeriale**)
- PLANIMETRIA QUOTATA DEI LOCALI IN SCALA 1:100 SOTTOSCRITTA DA UN TECNICO ABILITATO
- DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ATTESTANTI IL POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DAL D. LGS. 159/2011 (ANTIMAFIA) (**sottoscritte dal titolare se ditta individuale, da tutti i soci se società di persone, dai soci accomandatari se società in accomandita semplice, dagli amministratori se società di capitali, dai membri del Collegio Sindacale, dal responsabile tecnico ex art. 7 L. 122/92**) (**utilizzare MOD. A3**)
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CCIAA (**utilizzare MOD. A4**)

Per ogni singolo Ispettore:

- FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'/RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ALLEGATA ALLA PRESENTE DOMANDA
- FOTOCOPIA DEL TITOLO DI STUDIO
- COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DELL'ATTESTATO DI FREQUENZA DEL CORSO DI FORMAZIONE (**per la dichiarazione di conformità utilizzare MOD. AUT1**)

- (1) indicare la qualifica: titolare, legale rappresentante
- (2) indicare l'esatta ragione sociale o denominazione
- (3) indicare il tipo di operazione (fusione/cessione/affitto azienda)
- (4) indicare il tipo di operazione qualora diversa da una delle precedenti riportate al punto (3)
- (5) indicare la sede dove verranno svolte le operazioni di revisione

(*) barrare i casi che interessano

(firma) _____

Il presente modulo può essere sottoscritto in presenza del dipendente addetto oppure trasmesso già firmato all'Amministrazione per posta o tramite terza persona, allegando in tal caso una fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE RESE DALL'ISPETTORE
(ARTT. 46 E 47 DPR. 445/2000)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

CODICE FISCALE

CONSAPEVOLE DEGLI EFFETTI E DELLE SANZIONI PREVISTE DAGLI ARTICOLI 75 E 76 DEL DPR 445/2000
IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E FALSITA' IN ATTI

DICHIARA

• DI ESSERE NATO/A A PROV IL

E RESIDENTE A PROV

VIA N

• DI ESSERE CITTADINO/A

• DI POSSEDERE IL TITOLO DI STUDIO

CONSEGUITO PRESSO L'ISTITUTO SCOLASTICO

CON SEDE A IL

• DI NON ESSERE E NON ESSERE STATO/A SOTTOPOSTO/A A MISURE RESTRITTIVE DI SICUREZZA
PERSONALI O A MISURE DI PREVENZIONE, INTERDETTO/A O INABILITATO/A OVVERO NON AVERE IN
CORSO PROCEDIMENTO PER DICHIARAZIONE DI FALLIMENTO

• DI NON AVERE RIPORTATO CONDANNE PER DELITTI, ANCHE COLPOSI, NON ESSERE STATO
AMMESSO/A A GODERE DEI BENEFICI PREVISTI DALL'ART. 444 DEL CODICE DI PROCEDURA PENALE
E NON ESSERE SOTTOPOSTO/A A PROCEDIMENTI PENALI

• DI ESSERE IN REGOLA CON GLI OBBLIGHI DI FORMAZIONE INIZIALE E PERIODICA

• DI SVOLGERE L'ATTIVITA' DI ISPETTORE IN MODO ESCLUSIVO E CONTINUATIVO NELLA SEDE
OPERATIVA DELL'IMPRESA OGGETTO DELLA PRESENTE DOMANDA

• DI AVERE PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI
DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (CE) 679/2016 PUBBLICATA SUL SITO INTERNET DELLA PROVINCIA
www.provincia.treviso.it SEZIONE "Trasporti"

(firma) _____

Il presente modulo può essere sottoscritto in presenza del dipendente addetto oppure trasmesso già firmato all'Amministrazione per posta o tramite terza persona, allegando in tal caso una fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.