

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

PR – OFFICINE DI REVISIONE 2021

Oggetto: Verifica del permanere dei requisiti per le imprese di autoriparazione per l'esecuzione delle revisioni dei veicoli a motore ai sensi dell'art. 80 comma 8 del D.Lgs. 285/92.

<p><i>La presente istanza consta di</i></p> <p><input type="checkbox"/> N. ____ <i>Modelli RT</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Modello CONSORZIO</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Modello ORARIO</i></p>	<p><input type="checkbox"/> <i>Attestazione di affidamento finanziario</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Documento d'identità del sottoscrittore</i></p> <p><input type="checkbox"/> N. ____ <i>Documento d'identità del RT</i></p>
<p>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).</p>	

Quadro A) – Impresa di autoriparazione

Denominazione _____

sede legale in _____ prov. ____ cap _____

via/corso/piazza _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

Tel _____ Fax _____

E_mail _____

P.E.C. _____

Quadro B) – Sede operativa dell'officina di revisione

Sede operativa _____ prov. (FC) cap _____

via/corso/piazza _____

Tel _____ Fax _____

Numero Autorizzazione _____

Codice Impresa FO/ _____

Quadro C) – Titolare/Legale Rappresentante

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. ____ il _____

in qualità di

titolare legale rappresentante

dell'impresa indicata al quadro A)

DICHIARA

che è autorizzata ad eseguire le revisioni periodiche dei veicoli a motore per le seguenti tipologie di veicoli:

<input type="checkbox"/> autoveicoli fino a 16 posti compreso il conducente ovvero di massa complessiva a pieno carico fino a 3,5 t.		
<input type="checkbox"/> motoveicoli a 2 ruote	<input type="checkbox"/> motoveicoli a 3 ruote	<input type="checkbox"/> motoveicoli a 4 ruote
<input type="checkbox"/> ciclomotori a 2 ruote	<input type="checkbox"/> ciclomotori a 3 ruote	<input type="checkbox"/> 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
 - Cooperativaappositamente 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,

<input type="checkbox"/>	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 le attività di meccatronica (meccanica, motoristica e elettrauto), carrozzeria 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. 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
- e che i locali dell'officina indicata al quadro B)
- sono permanentemente dotati delle attrezzature idonee allo svolgimento dell'attività di revisione periodica di veicoli a motore
 - non sono intervenute variazioni relative all'idoneità dei locali già destinati all'esercizio dell'attività di revisione dei veicoli a motore
 - rispettano gli orari come da allegato modello "Orario"

PRIVACY

- Il richiedente prende atto dell'informativa sulla privacy, ai sensi del GDPR Regolamento Europeo sulla Tutela dei dati Personali 679/2016, pubblicata sul sito della Provincia di Forlì-Cesena al seguente indirizzo: <http://web.provincia.fc.it/web/provinciafc/privacy>

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 Trasporti

Pervenuto in data _____
(l'addetto alla ricezione)