

**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.**

<p><i>La presente istanza consta di</i></p> <p><input type="checkbox"/> Modello ATTREZZATURE</p> <p><input type="checkbox"/> N. ____ Modelli RT</p> <p><input type="checkbox"/> Modello CONSORZIO</p> <p><input type="checkbox"/> Modello LOCALI</p> <p><input type="checkbox"/> Modello ORARIO</p>	<p><input type="checkbox"/> 2 copie Planimetria dei locali</p> <p><input type="checkbox"/> Attestazione di affidamento finanziario</p> <p><input type="checkbox"/> Documento d'identità del sottoscrittore</p> <p><input type="checkbox"/> Marca da bollo da € 16,00 ulteriore a quella apposta sulla domanda</p>
<p><b>ATTENZIONE:</b> 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 \_\_\_\_\_

### 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:

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> ciclomotori a 3 ruote   | <input type="checkbox"/> ciclomotori a 2 ruote |
| <input type="checkbox"/> motoveicoli a 3 ruote   | <input type="checkbox"/> motoveicoli a 4 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 tutte le attività di meccanica e motoristica, carrozzeria, elettrauto e gommista;
- che l'impresa, esercendo in prevalenza attività di commercio di veicoli, esercita altresì, con carattere strumentale ed accessorio, effettivamente tutte le attività di meccanica e motoristica, carrozzeria, elettrauto e gommista ;
- che l'impresa è costituita in
 

<input type="checkbox"/> Consorzio	<input type="checkbox"/> Società Consortile	<input type="checkbox"/> 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 quattro le sezioni di meccanica e motoristica, carrozzeria, elettrauto 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

<input type="checkbox"/>	Cognome-Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

**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
- Il richiedente prende atto dell'informativa sulla privacy, ai sensi del GDPR Regolamento Europeo 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 Mobilità e Trasporti

Pervenuto in data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (l'addetto alla ricezione)