

Marca da
Bollo

Dopo l'apposizione, (evitando di scrivere sull'ID), annullare con un timbro datario o con una firma che prenda sia la marca che il foglio sottostante

Alla Provincia dell'Aquila
Settore Affari Generali e
Gestione Risorse Umane
Servizio Trasporti
Via Monte Cagno, 3
67100 L'AQUILA
PEC: urp@cert.provincia.laquila.it

Oggetto: Domanda rilascio/aggiornamento autorizzazione per effettuare la revisione di veicoli, di cui all'art. 80, c. 8, del D.Lgs. 30/04/92 n° 285, e s.s. m.m. e i.i.,,

(La compilazione dei riquadri con l'asterisco è obbligatorio, quella degli altri dove ricorre)

ATTENZIONE: Questo modulo contiene delle autocertificazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (testo unico sulla documentazione amministrativa).

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 75 e 76 del testo unico in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza della decadenza dei benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR n. 445/2000), di rendere i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR n. 445/2000.

Dati anagrafici del titolare/legale rappresentante dell'impresa

1) * Il/la sottoscritto/a

CognomeNome.....
nato a prov..... il
codice fiscale
tel. cell.

2) * Residenza/Cittadinanza

DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità di essere
residente a Prov CAP.....
Via n°
 di essere cittadino italiano;
 di essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea ma stabilito in Italia;

3) * In qualità di

<input type="checkbox"/> titolare di ditta individuale	<input type="checkbox"/> legale rappresentante (SRL, SPA, ...)
<input type="checkbox"/> amministratore unico	<input type="checkbox"/> presidente del C.d.A.
<input type="checkbox"/> socio amministratore rappresentante dell'impresa (SNC, SAS)	<input type="checkbox"/> altro caso, previsto dalla normativa vigente

4) * Dati dell'IMPRESA che chiede l'autorizzazione/o l'aggiornamento della stessa

dell'impresa/consorzio/società consortile
..... denominazione:
codice fiscale/partita IVA dell'impresa., iscritta al
Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di al n.
dal
e-mail:@
P.E.C.:@

5) * **avente:** **RESIDENZA del titolare se ditta individuale oppure** **SEDE LEGALE se società**
 nel comune di prov. ,
 via/c.so/p.zza

6) * **avente SEDE OPERATIVA (cioè la sede dove viene/verrà esercitata l'attività, da autorizzare da parte della Provincia) nel comune**

di prov.
 via/c.so/p.zza n°.....
 tel. cell.

CHIEDE (indicare la richiesta che ricorre, completando il relativo o i relativi riquadri)

7) **OGGETTO DELLA RICHIESTA:**

<input type="checkbox"/>	Il rilascio dell'autorizzazione di cui all'art. 80, c. 8, del D.Lgs. 30/04/92 n° 285, come modificato dall'art. 36 del decreto legislativo 10/09/93 n° 360 per poter effettuare la revisione dei seguenti veicoli: <i>(barrare i casi che interessano)</i>
<input type="radio"/>	veicoli a motore con capacità massima di 16 persone ovvero con massa complessiva a pieno carico fino a 3,5 T;
<input type="radio"/>	motocicli e ciclomotori (a 2 ruote);
<input type="radio"/>	motoveicoli e ciclomotori (a 2, 3 o più ruote)

8) **CHIEDE il rilascio di nuova autorizzazione per trasferimento in altra SEDE OPERATIVA,**

<input type="checkbox"/>	Le attrezzature della linea sono quelle già utilizzate in precedenza che vengono rimontate nella nuova sede;
<input type="checkbox"/>	Le attrezzature sono cambiate in parte o in toto, rispetto a quelle già utilizzate in precedenza.

9) **CHIEDE il rilascio di nuova autorizzazione (aut. in caso di trasformazione, fusione, aggregazione, conferimento,...)**

<input type="checkbox"/>	<p>Quadro da riempire <u>solo se ricorre</u>.</p> <p>(SOLO IN CASO DI SOCIETA') - Si chiede il rilascio di nuova <u>autorizzazione</u>.</p> <p><u>Ai sensi della Circolare 49 del 13-05-1997 Variazione elementi essenziali</u> che stabilisce: "dovrà darsi luogo al rilascio di una nuova concessione solo nell'ipotesi che vi sia un mutamento sostanziale, riferito al soggetto giuridico concessionario (es. trasformazione di una impresa singola in società, aggregazione in consorzio di singole imprese, trasformazione o fusione di società)" in quanto l'impresa:</p>
<input type="checkbox"/> a)	<p>è sorta per trasformazione della Società</p> <p>.....</p> <p>mantenendo la stessa P.Iva della Società suddetta;</p>
<input type="checkbox"/> b)	<p>è sorta per <input type="checkbox"/> fusione <input type="checkbox"/> aggregazione in consorzio</p> <p>della seguenti società</p> <p>1°</p> <p>2°</p> <p>3°</p> <p>4°</p>

	mantenendo la stessa P.Iva della Società già munita di autorizzazione N. del .../.../..... rilasciata dalla Provincia dell'Aquila
<input type="checkbox"/> c)	è sorta per conferimento della ditta individuale

10) CHIEDE l'estensione dell'autorizzazione

<input type="checkbox"/>	l'estensione dell'autorizzazione, sopra specificata, già rilasciata all'impresa dall'Amministrazione Provinciale dell'Aquila per l'effettuazione delle revisioni, ai sensi all'art. 80, e ss.ii.mm, per poter effettuare anche la revisione dei seguenti veicoli: (<i>barrare i casi che interessano</i>)
<input type="radio"/>	veicoli a motore con capacità massima di 16 persone ovvero con massa complessiva a pieno carico fino a 3,5 T;
<input type="radio"/>	motocicli e ciclomotori (a 2 ruote);
<input type="radio"/>	motoveicoli e ciclomotori (a 2, 3 o più ruote)

11) CHIEDE – AUT. ISPETTORE DELLE REVISIONI 1 ()**

<input type="checkbox"/>	L'autorizzazione all'impiego quale ISPETTORE delle Revisioni del/della Signor/a Cognome e Nome codice fiscale
--------------------------	---

12) CHIEDE – AUT. ISPETTORE DELLE REVISIONI 2 ()**

<input type="checkbox"/>	L'autorizzazione all'impiego quale ISPETTORE delle Revisioni del/della Signor/a Cognome e Nome codice fiscale
--------------------------	---

13) CHIEDE – AUT. ISPETTORE DELLE REVISIONI 3 ()**

<input type="checkbox"/>	L'autorizzazione all'impiego quale ISPETTORE delle Revisioni del/della Signor/a Cognome e Nome codice fiscale
--------------------------	---

(**) nel modello allegato **RV_02_RV_02_Autocertificazioni, documenti ed integrazioni all'Istanza per il rilascio autorizzazione_2024** sono indicati tutti i dati degli Ispettori delle revisioni indicati sommariamente nei 3 riquadri precedenti.

CHIEDE l'Aggiornamento dell'autorizzazione per i casi seguenti:

14) per variazione residenza o sede legale

<input type="checkbox"/>	Il titolare dell' impresa individuale ha cambiato <i>residenza</i> , oppure la società ha variato la <i>sede LEGALE dell'impresa</i> da a
--------------------------	--

15) per variazione ragione sociale

<input type="checkbox"/>	(solo se società) <u>Variazione della ragione sociale dell'impresa</u> da a
--------------------------	---

- 16) per RECESSO soci **vedi modello RV_02...**
 17) per INGRESSO soci **vedi modello RV_02...**
 18) per variazione compagine sociale **vedi modello RV_02...**
 19) per spostamento attrezzature all'interno dello stesso locale

Vale se le attrezzature sono state spostate in nuova collocazione nello stesso locale altrimenti si deve richiedere una nuova autorizzazione

- 20) per altro caso previsto dalla normativa (specificare)

per altro caso previsto dalla normativa (specificare)

21) **ALLEGATI Sono indicati sul modello:**

RV_02_Autocertificazioni, documenti ed integrazioni ad Istanza per rilascio autorizzazione_2024

22) **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI:**

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento ed utilizzo dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/2003, e al Regolamento UE n. 2016/679, pubblicata sul sito internet della Provincia dell'Aquila, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica all'indirizzo: <https://www.provincia.laquila.it/modulistica/item/1600-modulistica-servizio-trasporti>

23) **luogo e data**

Firma

.....

N.B. Le istanze e le dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore, **ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica (fronte-retro) non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.** La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo.

24) **Delega**

DELEGA	Indicare qui gli estremi dell'eventuale STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA che presenta la pratica	
	Denominazione	
	Sede Prov CAP.....	
	Indirizzo	
	cod. mecc. tel. fax	
	referente	
	Spazio disponibile per EVENTUALE DELEGA A PRIVATI (diversi dagli intermediari professionali)	
	Il sottoscritto delega il sig./la sig.ra	
	nato/a a il	
	a presentare la domanda in sua vece. Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dall'art. 9 legge n. 264/1991 (esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).	
Luogo e data		
Firma		
.....		

Provincia dell'Aquila, Via Monte Cagno, 3 - 67100 - L'Aquila
 centralino tel 0862-2991 Sito WEB www.provincia.laquila.it
 (link: <https://www.provincia.laquila.it/modulistica/item/1600-modulistica-servizio-trasporti>)
 E-mail: trasporti@provincia.laquila.it