

Dati anagrafici del titolare/legale rappresentante dell'impresa

1) Il/la sottoscritto/a

CognomeNome.....
 codice fiscale

In relazione alla domanda di 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. presentata in data _____ per il Centro Revisioni con sede operativa in all'indirizzo e di cui la presente costituisce allegato

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), consapevole della decadenza dei benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR n. 445/2000), consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

2) Quadro da compilare solo se trattasi di consorzio o società consortile

<p><i>DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità</i> Che le Ditte consorziate, costituenti il raggruppamento ai fini del rilascio dell'autorizzazione in oggetto, sono le seguenti:</p>	
7.1	Impresa sede a Via, n., recapito telefonico, cellulare iscritta presso la C.C.I.A.A. di al numero di REA per la/le sezione/i ⁽¹⁾ dal ed esercita effettivamente tale/i attività;
7.2	Impresa sede a Via, n., recapito telefonico, cellulare iscritta presso la C.C.I.A.A. di al numero di REA per la/le sezione/i ⁽¹⁾ dal ed esercita effettivamente tale/i attività;
7.3	Impresa sede a Via, n., recapito telefonico, cellulare

iscritta presso la C.C.I.A.A. di al numero di REA per la/le sezione/i ⁽¹⁾ dal ed esercita effettivamente tale/i attività;
--

(1) Meccatronica, carrozzeria, gommista.

3) * **NON ancora autorizzata / Già Autorizzata**

<input type="checkbox"/>	Non ancora autorizzata/o all'esecuzione delle revisioni dei veicoli;
<input type="checkbox"/>	Già autorizzata ai sensi dell'art. 80, comma 8, del decreto legislativo 30/04/92 n° 285, ss.mm. e ii., all'esecuzione di revisioni di <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)
con codice impresa e Autorizzazione n. rilasciata dall'Amministrazione Provinciale dell'Aquila in data	

4) **DICHIARA** che in riferimento alla sede operativa e all'Impresa/Consorzio sopra indicate si tratta di:

<input type="checkbox"/>	PRIMO RILASCIO di 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="checkbox"/>	TRATTASI DI NUOVO RILASCIO di 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>

5) **DICHIARA (Quadro da riempire solo se ricorre.)**

Con riferimento alle circostanze del quadro precedente, DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,	
<input type="checkbox"/>	Che, l'impresa subentra, come sede operativa, negli stessi locali che erano già sede operativa dell'impresa/Consorzio
Già autorizzata/o ai sensi dell'art. 80, comma 8, del decreto legislativo 30/04/92 n° 285, come modificato dall'art. 36 del decreto legislativo 10/09/93 n° 360, all'esecuzione di revisioni di <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)
con codice impresa e Autorizzazione n. rilasciata dall'Amministrazione Provinciale dell'Aquila in data	
<input type="checkbox"/>	che utilizzerà le stesse attrezzature e gli stessi locali;
<input type="checkbox"/>	che non sono state apportate modifiche ai locali, e che le attrezzature sono collocate ancora nelle posizioni a suo tempo indicate in planimetria dall'impresa precedente;
<input type="checkbox"/>	la precedente impresa: Ha esercitato fino al giorno ed ha restituito la propria autorizzazione in data

6) **CHIEDE – AUTORIZZAZIONE per ISPETTORE delle Revisioni 1)**

<input type="checkbox"/>	L'autorizzazione all'impiego quale <u>ISPETTORE delle Revisioni</u> del/della Signor/a Cognome e Nome Qualità o Carica: nato a prov. il codice fiscale e residente in cap. prov. Via N. numero di posizione contributiva/assistenziale indicare il caso che ricorre:
<input type="radio"/>	In concomitanza con il primo rilascio dell'autorizzazione al centro revisioni
<input type="radio"/>	per sostituzione dell'Ispettore/ Responsabile Tecnico Signor/a: nato a , Prov., il e residente a Prov. Via N.
<input type="radio"/>	come ulteriore Ispettore/Responsabile Tecnico

7) **CHIEDE – AUTORIZZAZIONE per ISPETTORE delle Revisioni 2)**

<input type="checkbox"/>	L'autorizzazione all'impiego quale <u>ISPETTORE delle Revisioni</u> del/della Signor/a Cognome e Nome Qualità o Carica: nato a prov. il codice fiscale e residente in cap. prov. Via N. numero di posizione contributiva/assistenziale indicare il caso che ricorre:
<input type="radio"/>	In concomitanza con il primo rilascio dell'autorizzazione al centro revisioni
<input type="radio"/>	per sostituzione dell'Ispettore/ Responsabile Tecnico Signor/a: nato a , Prov., il e residente a Prov. Via N.
<input type="radio"/>	come ulteriore Ispettore/Responsabile Tecnico

8) **CHIEDE – AUTORIZZAZIONE per ISPETTORE delle Revisioni 3)**

<input type="checkbox"/>	L'autorizzazione all'impiego quale <u>ISPETTORE delle Revisioni</u> del/della Signor/a Cognome e Nome Qualità o Carica: nato a prov. il codice fiscale
--------------------------	---

e residente in cap. prov. ViaN. numero di posizione contributiva/assistenziale indicare il caso che ricorre:	
<input type="radio"/>	In concomitanza con il primo rilascio dell'autorizzazione al centro revisioni
<input type="radio"/>	per sostituzione dell'Ispettore/ Responsabile Tecnico Signor/a: nato a, Prov., il e residente a Prov. ViaN.
<input type="radio"/>	come ulteriore Ispettore/Responsabile Tecnico

9) Elenco Responsabili Tecnici / Ispettori delle Revisioni attualmente in organico

DICHIARA, che il/i **Responsabile/i Tecnico/i - Ispettori delle Revisioni** attualmente in organico alla Ditta/Consorzio/Raggruppamento in oggetto è/sono (indicare i dati dei Responsabili Tecnici **già autorizzati** e che sono tuttora in servizio):

1)	Cognome e Nome Qualità o Carica: nato a prov. il codice fiscale e residente in cap. prov. ViaN.
2)	Cognome e Nome Qualità o Carica: nato a prov. il codice fiscale e residente in cap. prov. ViaN.
3)	Cognome e Nome Qualità o Carica: nato a prov. il codice fiscale e residente in cap. prov. ViaN.
4)	Cognome e Nome Qualità o Carica: nato a prov. il codice fiscale

e residente in	cap.	prov.
Via	N.	

10) Con riferimento all'aggiornamento richiesto nell'istanza RV_01... per RECESSO soci

<input type="checkbox"/> si comunica il <u>Recesso dei soci</u>				
	Cognome/Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice fiscale

11) Con riferimento all'aggiornamento richiesto nell'istanza RV_01... per INGRESSO soci

<input type="checkbox"/> si comunica l' <u>Ingresso dei soci</u>				
	Cognome/Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice fiscale

12) Con riferimento all'aggiornamento richiesto nell'istanza RV_01... per variazione compagine sociale, dichiara che la composizione societaria/del consiglio di amministrazione attuale è la seguente:

1	Cognome e Nome
	Qualità o Carica:
	nato a prov. il
	codice fiscale
	e residente in
	Via prov. cap.
2	Cognome e Nome
	Qualità o Carica:
	nato a prov. il
	codice fiscale
	e residente in
	Via prov. cap.
3	Cognome e Nome
	Qualità o Carica:

	nato a prov. il codice fiscale e residente in Via prov. cap.
4	Cognome e Nome Qualità o Carica: nato a prov. il codice fiscale e residente in Via prov. cap.
5	Cognome e Nome Qualità o Carica: nato a prov. il codice fiscale e residente in Via prov. cap.
6	Cognome e Nome Qualità o Carica: nato a prov. il codice fiscale e residente in Via prov. cap.

13) Si allega **Atto di variazione (atto notarile, verbale di assemblea, etc...)**

<input type="checkbox"/>	Si allega copia dell'atto di variazione (atto notarile, verbale di assemblea, etc...) specificare: n. prot. N. in data composto da n. pagine di cui se ne dichiara la conformità all'originale mediante compilazione del modello 22_COM - Autocertificazione copia conforme vari documenti relativi alla stessa istanza.pdf
--------------------------	--

14) **Iscrizione al Registro Imprese/ Attività esercitate**

Dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 che l'Impresa è iscritta:	
<input type="checkbox"/>	al Registro Imprese, e in caso di impresa artigiana all'Albo delle Imprese Artigiane, di cui all'art 10 del D.P.R. n.558/99 e che svolge effettivamente tutte le attività previste dall'art.1, com. 3, della legge n° 122/92, nelle sez. I, II, III, IV e precisamente nelle sedi:
<input type="checkbox"/>	Meccatronica: indirizzo. Comune
<input type="checkbox"/>	Gommista: indirizzo. Comune
<input type="checkbox"/>	Carrozzeria : indirizzo. Comune
<i>N.B. Nel caso di impresa individuale/società, tali attività, dovranno essere esercitate tutte nella sede operativa.</i>	

15) Possesso requisiti art. 239 D.P.R. 495/92

<input type="checkbox"/>	Dichiara che l'impresa è in possesso dei requisiti di cui all'art. 239 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/92 n° 495 così come modificato dal D.P.R. del 06/06/2001 n.360, nonché delle attrezzature di cui all'art. 241 dello stesso D.P.R.;
--------------------------	---

16) PREVENZIONE INCENDI

In relazione alla normativa in materia di PREVENZIONE INCENDI, DICHIARA	
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità:	
<input type="radio"/>	che nei locali sono rispettate le norme di prevenzione incendi avendo ottenuto il Certificato Prevenzione Incendi dal Comando dei Vigili del Fuoco di in data prot. n.
<input type="radio"/>	Di avere provveduto con raccomandata n./ ricevuta n. in data a presentare idonea Segnalazione Certificata Inizio Attività (S.C.I.A.) allo Sportello Unico Attività Produttive (S.U.A.P.) di
<input type="radio"/>	che i locali dispongono di superficie coperta per l'attività di autoriparazione inferiore a 300 mq e pertanto non sono soggetti alle visite ed ai controlli di prevenzione incendi da parte dei Vigili del Fuoco ed al rilascio del C.P.I. ai sensi del D.M. 16/02/1982.

17) IDONEITA' LOCALI E LORO UBICAZIONE

DICHIARA che i LOCALI:	
<input type="checkbox"/>	sono idonei all'esercizio dell'attività di revisione in quanto posseggono i requisiti indicati nell'art. 239 del D.P.R. n. 495/1992
-	sono ubicati nel Comune di provincia di ... in via al n
-	hanno una superficie coperta di m ²
-	sono individuati catastalmente al censuario di foglio mappale, subalterno

18) Titolo di godimento dei locali

DICHIARA che i LOCALI:	
<input type="checkbox"/>	Dichiara che i locali individuati al quadro precedente sono nella piena ed incondizionata disponibilità dell'impresa istante nella forma seguente:
<input type="radio"/>	i locali sono di PROPRIETA' di codice fiscale con atto trascritto presso la Conservatoria di in data al numero
Oppure	
<input type="radio"/>	i locali sono in LOCAZIONE con contratto tra codice fiscale e codice fiscale sottoscritto in data e registrato presso l'Agenzia delle Entrate di

	al numero serie con validità fino al
	Oppure
<input type="radio"/>	Altro (specificare)

19) Agibilità dei locali

Dichiara:	
<input type="radio"/>	di aver ottenuto la certificazione di agibilità dal Comune di: in data prot. n. per l'uso di
<input type="radio"/>	di avere provveduto con raccomandata n./ ricevuta n. in data a presentare idonea Segnalazione Certificata Inizio Attività (S.C.I.A.) allo Sportello Unico Attività Produttive (S.U.A.P.) di
Allegare la relativa documentazione in fotocopia esibendo l'originale o dichiarando la sua conformità all'originale ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000 (Utilizzando il modello della Provincia denominato COM_22_Autocertificazione copia conforme vari documenti relativi alla stessa istanza_2024.pdf)	

20) Idoneità ambientale USL

Dichiara:	
<input type="checkbox"/>	Il possesso del certificato di Idoneità ambientale USL rilasciato da: in data prot. n. Oppure
<input type="checkbox"/>	Allega dichiarazione sostitutiva (DPR 28.12.2000 n. 445) attestante che è stato redatto documento di valutazione del rischio ai sensi dell'art. 4 DLG n. 81/2008 e che è garantita la tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori secondo quanto previsto dall'art. 3 del DLG n. 81/2008; MOD. "RV_14_Autocertificazione artt. 3 e 4 DLG n. 81-2008.pdf"

21) CAPACITA' FINANZIARIA

Dichiara che:	
<input type="checkbox"/>	DICHIARA che l'impresa dispone di un'adeguata capacità finanziaria , come previsto, di valore (non inferiore a € 154.937,07) secondo lo schema "RV_13_Capacità finanziaria - EURO.pdf" , rilasciato da

22) Allega: planimetrie

<input type="checkbox"/>	Planimetria in scala dei locali in cui saranno effettuate le operazioni di revisione, su formato A4 , o al massimo A3 (con quote, e misure delle superfici, posizionamento delle attrezzature con legenda, indicazione dei riferimenti catastali (particella, etc...) , scala consigliata 1:100), in duplice copia
--------------------------	---

23) – ALLEGATI

Segnare se OK	Ammessa Autocertificazione	Documentazione e/o requisiti per L'IMPRESA
<input type="checkbox"/>		All. 1) Istanza
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	All. 2) Iscrizione alla CCIAA, con iscrizione alle tre sezioni, del registro di cui all'art.2 primo comma, della legge 5 febbraio 1992, n. 122, ovvero alle tre sezioni dello speciale elenco di cui all'art. 4 della stessa legge;
<input type="checkbox"/>		All. 3) Attestazione di affidamento di € 154.937,07 (£ 300.000.000) nelle varie forme tecniche;
<input type="checkbox"/>		All. 4) Planimetria in scala dei locali in cui saranno effettuate le operazioni di revisione, su formato A4, o al massimo A3 (con quote, e misure delle superfici, posizionamento delle attrezzature con legenda, indicazione della particella catastale, scala consigliata 1:100), in <u>duplice copia</u> Oppure relativa SCANSIONE
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	All. 5) Elenco attrezzature a - banco prova freni (compreso il misuratore di sforzo al pedale e sistema RT (rilevamento targa) b - opacimetro e OBD c - analizzatore dei gas di scarico e OBD d - banco prova giochi e - fonometro e relativo calibratore acustico f - contagiri (per motori ad accensione comandata o spontanea) g - provafari h - ponte sollevatore oppure fossa d'ispezione i - sistema di pesatura (può anche essere incorporato nel banco prova freni) - Di seguito le attrezzature specifiche per la revisione di motoveicoli e ciclomotori aa - banco prova freni per motoveicoli e ciclomotori a due ruote e specifico banco prova freni per motoveicoli e ciclomotori a tre o quattro ruote (9) qualora le imprese intendano effettuare revisioni di motoveicoli e ciclomotori con più di due ruote (lo strumento non è obbligatorio ai fini del rilascio dell'autorizzazione) bb - analizzatore dei gas di scarico per motori ad accensione comandata a due e quattro tempi cc - banco prova velocità per ciclomotori dd - ponte sollevatore per ciclomotore o motoveicolo (a due ruote oppure a tre/quattro ruote) o fossa di ispezione con specifico apparato per ciclomotore o motoveicolo • Documentazione da produrre in <u>duplice copia</u> oppure SCANSIONATA • Modello:RV_15_Elenco attrezzature per le Revisioni dei Veicoli_Agg._2024.pdf
<input type="checkbox"/>		All. 6) fotocopia dei libretti metrologici (copertina e pagine 1 e 2) in <u>duplice copia</u> oppure SCANSIONE
<input type="checkbox"/>		All. 7) fotocopia della certificazione di conformità alle leggi per le apparecchiature di sollevamento oppure SCANSIONE;
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	All. 8) Certificazione di idoneità ambientale ai fini dell'igiene e sicurezza del lavoro rilasciata dalla USL; o idonea autocertificazione RV_14_Autocertificazione artt. 3 e 4 DLG n. 81-2008.pdf
<input type="checkbox"/>		All. 9) Certificato di agibilità rilasciato dal Comune, o relativa S.C.I.A. , da cui si evinca la corretta destinazione d'uso dei locali;
<input type="checkbox"/>		All. 10) Certificazione di prevenzione incidenti rilasciata dai VV.FF. (se ricorre);

		All. 11) autocertificazione antimafia (che dovrà utilizzarsi solo nel caso che trascorrono 30 giorni senza riscontro, da parte della Prefettura, agli accertamenti richiesti d'Ufficio); COM_40_Autocertificazione comunicazione antimafia_Pref_2024
<input type="checkbox"/>		All. 12) <i>documentazione probante la disponibilità dei locali</i> ; Contratto di locazione o di compravendita, o altro atto attestante la disponibilità dei locali
<input type="checkbox"/>		All. 13) <i>documentazione probante la disponibilità delle attrezzature</i>
<input type="checkbox"/>		All. 14) marche da bollo per l'istanza e per il provvedimento da integrare con la: BOLLO_2M_Autocertificazione Imposta di Bollo - 2 MARCHE_2024.pdf
<input type="checkbox"/>		All. 15.1) Copia fotostatica (fronte-retro) non autenticata di un documento di identità del - <i>Titolare/ rappresentante dell'impresa</i>
<input type="checkbox"/>		All. 15.2) Copia fotostatica (fronte-retro) non autenticata di un documento di identità rispettivamente <i>del Responsabile Tecnico</i>
<input type="checkbox"/>		All. 15.3) <i>Eventuale fotocopia del codice fiscale del Titolare/ rappresentante dell'impresa</i>
<input type="checkbox"/>		All. 15.4) <i>Eventuale fotocopia del codice fiscale del Responsabile Tecnico</i>
<input type="checkbox"/>		All. 15.5) <i>(per i cittadini extracomunitari) Copia del permesso di soggiorno in corso di validità</i>
<input type="checkbox"/>		All. 16) Solo se ricorre, ad esempio in caso di variazioni in capo alla società: Copia dell'ATTO DI VARIAZIONE, verbale di assemblea, Atto notarile, etc...
<input type="checkbox"/>		All. 17) Solo se ricorre: PRECEDENTE AUTORIZZAZIONE
<input type="checkbox"/>		COM_22_Autocertificazione copia conforme vari documenti relativi alla stessa istanza_2024.pdf All. 18) <i>IN PARTICOLARE per la documentazione segnata ai punti: All. 3), All. 4), All. 9), All. 10), All. 12), All. 13) All. 16)</i>
	 All. 19)

Documenti per ciascun ISPETTORE (già RESPONSABILE TECNICO)		
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	All. 20) Mod RV_20_Autocertificazioni_Ispettore delle revisioni veicoli_2024.pdf
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	All. 22) Per quanto riguarda i titoli di studio identificati sia in base al nuovo ordinamento della scuola secondaria di secondo grado, come modificato dal DPR 15.3.2010, n. 88, sia in base all'ordinamento universitario, sono: <ul style="list-style-type: none"> a) diploma di liceo scientifico; b) diplomi quinquennali rilasciati da istituti tecnici, settore tecnologico; c) laurea triennale in ingegneria meccanica; d) laurea in ingegneria del vecchio ordinamento o di laurea magistrale in ingegneria; e) diplomi quinquennali di maturità rilasciati dagli Istituti Professionali di Stato del settore Industria/artigianato indirizzo Manutenzione e assistenza tecnica; f) diplomi quadriennali di Istruzione e formazione professionale di cui all'Accordo in Conferenza-Stato-Regioni del 27.7.2011 di "Tecnico riparatore di veicoli a motore". g) altri titoli dichiarati equipollenti nei modi di legge. (fotocopia + originale in visione oppure fotocopia + idonea autocertificazione OPPURE idonea autocertificazione);
<input type="checkbox"/>		All. 23) Idonea documentazione atta a dimostrare che il responsabile tecnico svolge la propria attività in maniera continuativa presso la sede operativa dell'impresa o presso il consorzio cui è stata rilasciata la concessione stessa, dimostrando l'opportuno incardinamento negli stessi.

<input type="checkbox"/>		All. 24) Attestato di superamento dell'apposito corso di formazione organizzato secondo le modalità stabilite dal Dipartimento dei trasporti terrestri. (fotocopia + originale in visione oppure fotocopia + modello "22_COM - Autocertificazione copia conforme vari documenti relativi alla stessa istanza")
--------------------------	--	---

24) 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>

25) luogo e data

Firma

.....
Note:

- 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.
- Nel caso in cui l'istanza (o dichiarazione sostitutiva) venga consegnata forma cartacea, anziché inviata via PEC, la firma leggibile, dovrà essere apposta su ogni facciata.

*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