

MARCA DA
BOLLO

€ 14,62

MODULO PER ISTANZA AUTORIZZAZIONE OFFICINA DI REVISIONE

ALLA PROVINCIA DI

NOTA BENE:

LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI QUESTO MODULO SONO RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (T.U. SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITÀ NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI O DOCUMENTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITÀ. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ED È CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERÀ AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL T.U.

1 Dati Anagrafici

TITOLARE O LEGALE
RAPPRESENTANTE

l sottoscritt_ _____
nat_ a _____ prov. / stato estero _____
il ___/___/___ e residente in _____
prov. _____ c.a.p. _____ via _____

Allegato 1

2 Impresa

DENOMINAZIONE

In qualità di _____ dell'impresa
denominata _____
ragione sociale _____ avente sede principale nel comune di _____
prov. _____ c.a.p _____
via _____

CHIEDE
ai sensi dell'art. 80 del D.L. 285/92
il rilascio di autorizzazione per l'esecuzione di operazioni di revisione per

3 Autorizzazione

TIPOLOGIA

- Veicoli individuati dall'art. 80 comma 8 del D.Lgs. 30/4/92 n. 285 C.d.S
- Ciclomotori e motoveicoli (artt. 52 e 53, lett. a), b) e c) ad esclusione di quelli destinati al servizio di piazza o di noleggio con conducente lett. e), f) e g) del nuovo C.d.S.

SEDE

per la sede operativa nel comune di _____ prov.

c.a.p. _____ via _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

A TAL FINE DICHIARA

NOTA BENE:

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITÀ NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI O DOCUMENTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITÀ E DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERÀ AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL T.U.

4 Requisiti impresa

CCIAA

Di avere ottenuto in data ____/____/____ l'iscrizione al registro delle imprese presso la C.C.I.A.A di _____, con il nr. _____ REA (Repertorio Economico Amministrativo) n. _____
N. iscrizione al Registro Imprese _____
C.F./P.IVA _____

ATTIVITÀ

di svolgere effettivamente, ai sensi dell'art. 239 del DPR 16/12/1992 n. 495e s.m.i., le attività di:

- Meccanica e Motoristica Elettrauto
 Carrozzeria Gommista

ONORABILITÀ

Che ai sensi di quanto previsto dalla L. 31.05.1965 n. 575 e s.m.i., a carico della ditta/società alla data odierna non sussistono procedimenti né provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione, né provvedimenti di cui all'art. 10 e art. 10 quater della L. 575/1965 e s.m.i.

5 Composizione Societaria

INDICARE I DATI DEI COMPONENTI SOCIETARI, TENUTI ALLA DIMOSTRAZIONE DEL REQUISITO DELL'ONORABILITÀ

CARICA	COGNOME e NOME	CODICE FISCALE	RESIDENZA
Titolare o Legale Rappresentante			
<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Amministratore			
BARRARE LA CASELLA			
BARRARE LA CASELLA			
BARRARE LA CASELLA			
BARRARE LA CASELLA			
BARRARE LA CASELLA			
BARRARE LA CASELLA			
BARRARE LA CASELLA			
BARRARE LA CASELLA			

DICHIARA INOLTRE PRODUCENDO IDONEA DOCUMENTAZIONE

NOTA BENE:

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITÀ NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI O DOCUMENTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITÀ E DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERÀ AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL T.U.

6 Capacità Finanziaria

(allegato n. 2)

SINGOLA

- di produrre ai fini della dimostrazione del possesso di adeguata capacità finanziaria, idonea attestazione di affidamento di almeno **€ 154.937,07** rilasciata da Istituti di credito o da Società finanziarie con capitale sociale non inferiore a € 2.582.284,50 come previsto dal comma 9 dell'art.80 del D.Leg. 30/4/1992 n. 285 nonché dai commi 2 sub b) e comma 5 del DPR 16/12/92 n.495 e dal DM 6/4/1995 n.170

CONSORZIO

- di produrre ai fini della dimostrazione del possesso di adeguata capacità finanziaria, idonee attestazioni di affidamento, rispettivamente di almeno:

- **€ 51.645,69** se l'impresa consorziata è iscritta ad **1** delle sezione previste;
- **€ 87.797,67** se l'impresa consorziata è iscritta ad **2** delle sezione previste;
- **€ 118.785,09** se l'impresa consorziata è iscritta ad **3** delle sezione previste;

rilasciate da Istituti di credito o da Società finanziarie con capitale sociale non inferiore a € 2.582.284,50 come previsto dal comma 9 dell'art.80 del D.Leg. 30/4/1992 n. 285 nonché dai commi 2 sub b) e comma 5 del DPR 16/12/92 n.495 e dal DM 6/4/1995 n.170

I LOCALI DESTINATI ALL'ATTIVITÀ DI REVISIONE SONO:

- di proprietà di _____ con atto trascritto presso la Conservatoria di _____ in data _____ al n. _____ (allegato n. 3)
- in locazione con contratto registrato presso l'Ufficio Atti Privati di _____ in data _____ al n. _____ con validità sino al _____ (allegato n. 3)

SPECIFICARE GLI ESTREMI DI REGISTRAZIONE DELL'ATTO DI DISPONIBILITÀ DEL LOCALE

- Altro _____
- che i locali dell'officina e quelli destinati all'attività di revisione sono agibili avendo ottenuto in data _____ la certificazione di agibilità/abitabilità prot. n. _____ dal Comune di _____; (allegato n. 5)
- che i locali dell'officina e quelli destinati all'attività di revisione, costruiti in data _____, successiva al 28/12/1994, sono agibili essendo maturato il silenzio-assenso previsto dal D.P.R. 22/04/1994, n. 425, in quanto trascorsi 45 gg. dalla data di presentazione della richiesta di agibilità al Comune di _____ prot. n. _____ del _____ senza avere ricevuto risposta; (allegato n. 6)

DATI DEI LOCALI	MISURE EFFETTIVE		MISURE MINIME		
			AUTOVEICOLI E MOTOVEICOLI		CICLOMOTORI E MOTOVEICOLI
			Impresa singola	Imprese consorziate	
Superficie Officina		m ²	120	80	80
larghezza lato ingresso		m	6,00	4,00	4,00
Larghezza ingresso		m	2,50	2,50	2,00
Altezza ingresso		m	3,50	3,50	2,50

- che nei locali dell'officina ed in quelli destinati all'attività di revisione sono rispettate le norme per l'igiene e la sicurezza dei luoghi di lavoro previste dalla legislazione vigente
- che, ai sensi del D.lgs. 81/2008 (come modificato dalla L. 88/2009 e D.lgs. 106/2009), qualora l'impresa abbia un numero superiore a 10 dipendenti, è stato redatto il Documento di Valutazione dei Rischi e si è provveduto a nominare il Responsabile del Servizio di prevenzione e Protezione Aziendale (allegato n. 7)
- Che non è stato redatto il Documento di Valutazione dei Rischi, in quanto l'impresa ha un numero di dipendenti inferiore a 10, ma che è stata effettuata la Valutazione dei Rischi ai sensi del D.lgs. 81/2008 (come modificato dalla L. 88/2009 e D.lgs. 106/2009) e si è provveduto a nominare il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale

(PER LE ATTIVITÀ PRECEDENTI ALLA DATA DI ENTRATA IN VIGORE DELLA LEGGE 7/12/84 N. 818)

- che nei locali dell'officina ed in quelli destinati all'attività di revisione sono rispettate le norme di prevenzione incendi avendo ottenuto in data _____ il Nulla Osta Provvisorio (NOP) protocollo n. _____ dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di
(allegato n. 8)

(PER LE ATTIVITÀ SUCCESSIVE ALLA DATA DI ENTRATA IN VIGORE DELLA LEGGE 7/12/84 N. 818)

- che nei locali dell'officina ed in quelli destinati all'attività di revisione sono rispettate le norme di prevenzione incendi avendo ottenuto in data _____ apposito certificato di prevenzione incendi (CPI);
(allegato n. 9)
- di avere presentato denuncia di inizio attività al Comando dei Vigili del Fuoco di _____ con Racc. n. _____ del _____ ai sensi dell'art. 3 comma 5 DPR 12/1/98 n. 37 impegnandomi a presentare la documentazione attestante l'esito della pratica successivamente;
(allegato n.10)
- che ai sensi dell'articolo 4 della legge 26/07/1965, n.966 e successive modificazioni ed integrazioni, i locali di cui l'impresa dispone non sono soggetti alle visite ed ai controlli di prevenzione incendi da parte dei Vigili del Fuoco ed al rilascio del Certificato di Prevenzione Incendi in quanto i suddetti locali e le attività in essi svolte non rientrano nell'elenco di cui al D.M. 16/02/82.

- di essere in possesso di tutte le attrezzature di cui all'art. 241 dell'appendice X al Titolo III del DPR 16/12/92 n.495 "Regolamento di esecuzione del Codice della Strada" così come modificato dal DPR 360/05.6.2001:
 - BANCO PROVA FRENI
 - BANCO PROVA GIOCHI
 - PROVA FARI
 - OPACIMETRO
 - FONOMETRO
 - PONTESOLLEVATORE
 - ANALIZZATORE GAS DI SCARICO
 - CONTAGIRI
 - SISTEMA DI PESATURA
 - FOSSA DI ISPEZIONE (IN ALTERNATIVA AL PONTE SOLLEVATORE)
 - STAZIONE BAROMETRICA (COMPOSTA DA: TERMOMETRO, ANEMOMETRO, BAROMETRO, IGROMETRO OPPURE PSICOMETRO)
- di essere in possesso dei certificati di omologazione e/o approvazione delle attrezzature, debitamente vistato dalla ditta costruttrice e della copia della certificazione di conformità alle leggi, per le apparecchiature di sollevamento rilasciato dall'ISPESL in data _____ protocollo n. _____ (allegati n. 11 - 12 - 13 - 14)

9 Responsabili Tecnici Permanenti

(allegato n. 15)

I RESPONSABILI TECNICI PERMANENTI,
IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 240 DEL DPR 495/92, MODIFICATO DAL DPR 360/01, SONO:

	COGNOME e NOME	TITOLO DI STUDIO	RAPPORTO CON L'IMPRESA
1			<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Altro _____
2			<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Altro _____
3			<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Altro _____
4			<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Altro _____

10 Responsabili Tecnici Temporanei

(allegato n. 16)

I RESPONSABILI TECNICI TEMPORANEI,
IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 240 DEL DPR 495/92, MODIFICATO DAL DPR 360/01, SONO:

	COGNOME e NOME	QUALIFICA	RAPPORTO CON L'IMPRESA
1			<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Altro _____
2			<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Altro _____
3			<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Altro _____
4			<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Altro _____

- 1) Fotocopia documento d'identità valido del sottoscrittore
- 2) Documentazione attestante il requisito della capacità finanziaria in originale
- 3) Copia fotostatica attestante la disponibilità dei locali (contratto di locazione o del rogito)
- 4) Planimetria in duplice copia con indicazione della scala di lettura e delle quote
- 5) Certificazione di agibilità/abitabilità dei locali rilasciata dal Comune competente
- 6) Richiesta di agibilità al Comune competente (silenzio assenso per i locali costruiti successivamente il 28.12.1994)
- 7) Documento di Valutazione dei Rischi
- 8) Nulla Osta Provvisorio rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di
- 9) Certificato di Prevenzione Incendi
- 10) Ricevuta di presentazione della Dichiarazione di Inizio Attività presentata al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di **(obbligo di comunicare l'esito della pratica successivamente)**
- 11) Elenco completo di tutte le attrezzature/macchinari comprendente per ognuna: la marca, il modello, il numero di serie, la dichiarazione di conformità; per le attrezzature costruite dopo il 31.12.1996 il marchio CE ed il manuale d'uso e manutenzione
- 12) Dichiarazione di Conformità per le apparecchiature di sollevamento rilasciata dalla ditta costruttrice e dai tecnici autorizzati
- 13) duplice copia fotostatica dei libretti metrologici di tutte le attrezzature
- 14) copia della certificazione di conformità alle leggi, per le apparecchiature di sollevamento rilasciato dall'ISPESL
- 15) n. _____ istanze di nomina del/i responsabile/i tecnico/i permanente/i
- 16) n. _____ istanze di nomina del/i responsabile/i tecnico/i temporaneo/i
- 17) Prospetto per gli orari di apertura al pubblico
- 18) Autocertificazione del requisito di onorabilità del titolare, dei soci illimitatamente responsabili e degli amministratori

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI (DIVERSI DAGLI INTERMEDIARI PROFESSIONALI)

DELEGA

IL SOTTOSCRITTO DELEGA IL SIG./LA SIG.RA _____
NAT _____ A _____ IL ____/____/____ ALLA
TRATTAZIONE DELLA PRATICA IN SUA VECE.

____/____/____
DATA

(FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE)

SPAZIO RISERVATO AGLI INTERMEDIARI PROFESSIONALI

DELEGA RITIRO

IL SOTTOSCRITTO DELEGA LO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA _____
_____ AVENTE SEDE IN
_____ ALLA TRATTAZIONE DELLA PRATICA IN SUA VECE.

____/____/____
DATA

(FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE)

Parte riservata all'ufficio

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DELEGATO E DEL DELEGANTE:

DELEGANTE: DOCUMENTO _____ RILASCIATO A _____ IL _____

DELEGATO: DOCUMENTO _____ RILASCIATO DA _____ IL _____

**ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO
PER L'EFFETTUAZIONE DI OPERAZIONI DI REVISIONE**
(allegato n. 17)

Invernale

	Mattina	Pomeriggio
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		

Estivo

	Mattina	Pomeriggio
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		

SI RICORDA CHE GLI ORARI SOPRA DICHIARATI ANDRANNO ESPOSTI IN MANIERA CHIARA E BEN VISIBILE ALL'ACCETTAZIONE DELLA CLIENTELA E CHE EVENTUALI VARIAZIONI, ANCHE MOMENTANEE, ANDRANNO TEMPESTIVAMENTE COMUNICATE A QUESTA AMMINISTRAZIONE.

TARIFFARIO OPERAZIONI DI REVISIONI

1. Compenso Centro di Revisione	€ 45,00
2. IVA 20% di € 45,00	€ 9,00
3. Diritti MCTC da versare su c/c 9001	€ 9,00
4. Spese Postali	€ 1,70
5. TOTALE	€ 64,70

N.B.: NON SONO AMMESSI ARROTONDAMENTI PER ECCESSO O PER DIFETTO. I COSTI DEI SERVIZI AGGIUNTIVI DEVONO ESSERE TENUTI BEN DISTINTI DAI COSTI DI CUI SOPRA CON LA PRECISAZIONE CHE TRATTASI DI SERVIZI FACOLTATIVI

Intestazione dell'Istituto di Credito

Attestazione rilasciata ai sensi dell'art. 80, c. 8 del Codice della Strada e dell'art. 239, comma 2 lettera b), del regolamento di esecuzione a richiesta della _____ con sede in _____ Via _____.

La sottoscritta Filiale di _____ della Banca/Società Finanziaria _____ con sede in _____ attesta, ai fini del requisito della capacità finanziaria della richiedente, di aver concesso, alla predetta _____ affidamenti per complessivi € _____ (*) sotto varie forme tecniche.

Data _____

Timbro e Firma per esteso e leggibile del Responsabile (1)

(1) la sottoscrizione effettuata dal soggetto rappresentante l'istituto emittente deve essere apposta con firma in originale, per esteso in forma leggibile ed accompagnata da una dichiarazione che espliciti il titolo abilitativo del soggetto che sottoscrive in nome e per conto dell'istituto emittente il documento; alla suddetta dichiarazione dovrà inoltre essere allegata copia fotostatica del documento d'identità del soggetto sottoscrittore che rappresenta l'istituto emittente.

(*) almeno :

€ 154.937,07 se impresa non consorziata;

€ 51.645,69 se l'impresa consorziata è iscritta ad **1** delle sezione previste;

€ 87.797,67 se l'impresa consorziata è iscritta ad **2** delle sezione previste;

€ 118.785,09 se l'impresa consorziata è iscritta ad **3** delle sezione previste.

DA COMPILARSI SU CARTA INTESTATA DELL'IMPRESA
MODULO PER RICHIESTA DI COLLEGAMENTO CED M.C.T.C.

Al Dipartimento dei Trasporti Terrestri
e per i sistemi informativi e statistici
Direzione Generale della Motorizzazione e
della Sicurezza del Trasporto Terrestre
Centro Elaborazione Dati
Via Caraci 36 – 00157 ROMA
FAX 06/41583461

Oggetto: Richiesta di collegamento al C.E.D. M.C.T.C. per procedura revisioni
art. 80 C.d.S.

Il sottoscritto _____
nella sua qualità di ⁽¹⁾ _____
dell'Impresa _____ codice /__ __ __
con sede in _____ Prov
Via _____ n. _____
c.a.p. _____ telefono _____ fax _____
vista l'autorizzazione n. _____ rilasciata in data _____ con atto dirigenziale
n. _____ del _____ dalla competente Provincia di

di poter accedere al S.I. M.C.T.C. comunicando nel contempo che le apparecchiature
informatiche dell'impresa sono dotate di emulatore terminale VT100/VT220 e che

- il collegamento avverrà in modalità ISDN con il seguente numero di linea _____
 Il collegamento avverrà attraverso il polo concentratore di _____

Data _____

TIMBRO E FIRMA

Note

(1) - SPECIFICARE SE TRATTASI DI TITOLARE DI DITTA INDIVIDUALE O DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI SOCIETÀ O CONSORZIO;

Recapiti telefonici del C.E.D. M.C.T.C.: 06/41583439 – 06/41583440



AUTOCERTIFICAZIONE DEL REQUISITO DI ONORABILITÀ

(ALLEGATO 18)

I sottoscritt_ _____
nat_ a _____ prov. / stato estero _____
il ___/___/_____ e residente in _____
prov. _____ c.a.p. _____ via _____

BARRARE UNA CASELLA

in possesso della cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea

(OPPURE, SE È CITTADINO DI UNO STATO **NON** APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA)

regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi della L. 189/2002 (Legge BOSSI-FINI), con titolo di soggiorno rilasciato da _____ nr. _____, scadenza _____.

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (T.U. SULLA D.A.)

Di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 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 e dichiara, inoltre, di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del Testo Unico.

Di essere

Titolare

Socio illimitatamente responsabile

Amministratore unico

Membro del consiglio di amministrazione

dell'impresa denominata _____

avente sede nel comune di _____ prov. _____

di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del testo unico	SI	NO	BARRARE IL CASO CHE RICORRE
di avere raggiunto la maggiore età	SI	NO	
di essere e essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale o a misure di prevenzione previste dalla L. 27.12.1956 n. 1423 e L. 31.05.1965 n. 575	SI	NO	
di avere riportato condanne per delitti, anche colposi e essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'articolo 444 del codice di procedura penale e essere sottoposto a procedimenti penali	SI	NO	
di avere ottenuto la riabilitazione a norma dell'art. 178 del C.P. ottenuta con sentenza n. _____ del ____/____/____	SI	NO	
di essere e essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento;	SI	NO	
di avere ottenuto, poiché soggetto a procedura fallimentare, la riabilitazione a norma degli artt. 142 e seguenti del R.D. del 16 marzo 1942 n. 267 con sentenza n. _____ del ____/____/____ ;	SI	NO	

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 30/06/2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

SI INFORMA CHE IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FORNITI DALL'INTERESSATO È LA PROVINCIA DI , CON SEDE IN , E CHE IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI MEDESIMI DATI È IL DIRETTORE DELL'AREA LAVORI PUBBLICI DELLA PROVINCIA DI.....

LE INFORMAZIONI CHE LA PROVINCIA DEVE RENDERE AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 SONO CONTENUTE NEL "DOCUMENTO PRIVACY" , DI CUI L'INTERESSATO POTRÀ PRENDERE VISIONE PRESSO LA SEGRETERIA DELL'AREA LAVORI PUBBLICI DELLA PROVINCIA DI..... E NEL SITO INTERNET DELL'ENTE

_____, _____/____/____
 LUOGO DATA

 (FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE)*

(*) La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive allegate non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere consegnata a mani dall'interessato o da terzi, o spedita per mezzo del sistema postale già sottoscritta e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.

ELENCO ATTREZZATURE VEICOLI
(DIVERSI DAI CICLOMOTORI O MOTOCICLI)

banco prova freni

Casa Costruttrice	
Tipo	
Nr. Serie	
Omologazione	
Anno di costruzione	

sistema di pesatura

Casa Costruttrice	
Tipo	
Nr. Serie	
Omologazione	
Anno di costruzione	

opacimetro

Casa Costruttrice	
Tipo	
Nr. Serie	
Omologazione	
Anno di costruzione	

contagiri opacimetro

Casa Costruttrice

Tipo

Nr. Serie

Omologazione

Anno di costruzione

analizzatore gas

Casa Costruttrice

Tipo

Nr. Serie

Omologazione

Anno di costruzione

contagiri analizzatore

Casa Costruttrice

Tipo

Nr. Serie

Omologazione

Anno di costruzione

banco prova giochi

Casa Costruttrice

Tipo

Nr. Serie

Omologazione

Anno di costruzione

fonometro

Casa Costruttrice

Tipo

Nr. Serie

Omologazione

Anno di costruzione

prova fari

Casa Costruttrice

Tipo

Nr. Serie

Omologazione

Anno di costruzione

ponte sollevatore*ALLEGARE IL CERTIFICATO I.S.P.E.S.L.*

Casa Costruttrice

Tipo

Nr. Serie

Omologazione

Anno di costruzione

fossa d'spezione*(IN SOSTITUZIONE DEL PONTE SOLLEVATORE)*

Lunghezza > 6 metri

Larghezza min. 0,65m
max 0,75m

Altezza min 1,8 metri

STAZIONE METEOROLOGICA

Casa Costruttrice

Tipo

Nr. Serie

Omologazione

Anno di costruzione

ELENCO ATTREZZATURE CICLOMOTORI E MOTOVEICOLI

banco prova freni

Casa Costruttrice	
Tipo	
Nr. Serie	
Omologazione	
Anno di costruzione	

analizzatore gas

Casa Costruttrice	
Tipo	
Nr. Serie	
Omologazione	
Anno di costruzione	

fonometro

<input type="radio"/> Comune con autoveicoli <i>(non compilare la parte sottostante)</i>	
Casa Costruttrice	
Tipo	
Nr. Serie	
Omologazione	
Anno di costruzione	

provafari

Comune con autoveicoli *(non compilare la parte sottostante)*

Casa Costruttrice

Tipo

Nr. Serie

Omologazione

Anno di costruzione

ponte sollevatore

Comune con autoveicoli munito di sistema di ritenuta moto approvato
(non compilare la parte sottostante)

Casa Costruttrice

Tipo

Nr. Serie

Omologazione

Anno di costruzione

CONTAGIRI AUTONOMO

Casa Costruttrice

Tipo

Nr. Serie

Omologazione

Anno di costruzione

BANCO PROVA VELOCITÀ

Casa Costruttrice	
Tipo	
Nr. Serie	
Omologazione	
Anno di costruzione	

STAZIONE METEOROLOGICA

<input type="radio"/> Comune con autoveicoli <i>(non compilare la parte sottostante)</i>	
Casa Costruttrice	
Tipo	
Nr. Serie	
Omologazione	
Anno di costruzione	

DECELEROGRAFO

Casa Costruttrice	
Tipo	
Nr. Serie	
Omologazione	
Anno di costruzione	

FAC SIMILE DELL'INSEGNA DA APPORRE ALL'INGRESSO DELL'OFFICINA

