



Riservato all'Ufficio

Prot. n. _____

Data _____

Pratica n. _____

ALLA PROVINCIA DI CHIETI
SETTORE - 6 -
SERVIZIO TRASPORTI
Via Discesa delle Carceri n° 1
66100 - CHIETI

Apporre
Una Marca da
Bolli da
€14,62

ATTIVITA' DI REVISIONI

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,
residente a _____, prov. _____ via _____,
civ. _____, cod. fisc. _____,

in qualità di titolare della omonima ditta individuale _____,

in qualità di legale rappresentante della Ditta/Consorzio denominata _____,

Con sede legale in _____ via _____, civ. _____,

P.IVA _____ Tel. _____ Cell _____

Fax _____ indirizzo e-mail _____ @ _____

COMUNICA

A codesta Amministrazione che la suindicata Ditta/Consorzio (barrare il caso che interessa) :

l'inizio dell'attività di revisione, ai sensi dell'art. 80 comma 8, del D.Lgs. 30 aprile 1992, n° 285, come modificato dall'art. 36 del D.lgs. 10 settembre 1993, n° 360, e successive modifiche ed integrazioni, **SOLO PER AUTOVEICOLI A MOTORE CAPACI DI CONTENERE AL MASSIMO 16 PERSONE (compreso il conducente), OVVERO CON MASSA COMPLESSIVA A PIENO CARICO FINO A 3,5 TONNELLATE**

Per la sede operativa sita in _____ prov. _____ via _____ n. _____

l'inizio dell'attività di revisione, ai sensi dell'art. 80 comma 8, del D.Lgs. 30 aprile 1992, n° 285, come modificato dall'art. 36 del D.lgs. 10 settembre 1993, n° 360, e successive modifiche ed integrazioni su :

CICLOMOTORI a due ruote a tre ruote

MOTOVEICOLI a due ruote a tre ruote a quattro ruote

essendo già in possesso dell'autorizzazione n° CH / _____, codice impresa CH / _____
rilasciata in data _____ da (indicare Dipartimento dei Trasporti Terrestri-Ufficio Provinciale di Chieti oppure la Provincia di Chieti) _____

Per la sede operativa sita in _____ prov. _____ via _____ n. _____

L'AGGIORNAMENTO DELL'AUTORIZZAZIONE N° CH / _____ CODICE IMPRESA CH / _____
rilasciata da (indicare Dipartimento dei Trasporti Terrestri-Ufficio Provinciale di Chieti oppure la Provincia di Chieti) _____
in data _____

VARIAZIONI LOCALI

Vecchia sede _____, prov. _____ via _____ civ. _____

Nuova sede _____, prov. _____ via _____ civ. _____

VARIAZIONI TITOLARITÀ

ALTRO (Specificare) _____

del centro revisioni denominato _____

con sede in _____ via _____ civ. _____

AGGIUNTA / SOSTITUZIONE RESPONSABILE TECNICO/SOSTITUZIONE TEMPORANEO RESPONSABILE TECNICO

Nuovo Responsabile Sig./ra _____, nato/a a _____

prov. _____ il _____, cod. fisc. _____, residente a _____

prov. _____ via _____, civ. _____, contratto di lavoro in corso di

validità del _____ n° di posizione contributiva previdenziale/assistenziale _____, in

possesso del titolo di studio di _____, in

conseguito presso _____ di _____

_____, nonché di tutti i requisiti di cui all'art. 240 del citato D.P.R. 495/92 e s.m.i.;

Vecchio Responsabile Sig./ra _____, nato/a a _____

prov. _____ il _____, cod. fisc. _____, residente a _____

prov. _____ via _____, civ. _____

Allo scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 nonché dell'art. 80 del vigente Codice della Strada, legalmente abilitato a sottoscrivere la presente dichiarazione, consapevole delle pene stabilite per i casi di mendacio o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, a conoscenza delle conseguenze e responsabilità amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46/e/o 47 dello stesso D.P.R.

DICHIARA

• Di essere:
nato/a a _____ il _____, residente a _____,
prov. _____ via _____, civ. _____, cod. fisc. _____

• Che la **DITTA** suindicata:
ha sede operativa a _____, prov. _____ via _____, civ. _____,
partita Iva _____, tel _____, cell. _____

• È iscritta presso la C.C.I.A.A. di Chieti al numero _____ del
(barrare la casella che interessa)

Al Registro delle Imprese

All'Albo delle Imprese Artigiane nelle sezioni:

❖ Meccanica e motoristica dal _____

❖ Gommista dal _____

❖ Elettrauto dal _____

❖ Carrozzeria dal _____

ed esercita effettivamente tutte le suindicate attività (ai sensi della Legge 5 febbraio 1992 n°122) ed è in possesso dei requisiti e delle attrezzature di cui rispettivamente, agli artt. 239, 240, e 241 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n° 495 e s.m.i.

• Che il **CONSORZIO** suindicato:
ha sede operativa a _____, prov. _____ via _____, civ. _____,
partita Iva _____, tel. _____, cell. _____

• Che le Ditte consorziate, che costituiscono il raggruppamento ai fini del rilascio dell'autorizzazione in oggetto, sono le seguenti:

1. denominazione _____,
sede a _____ via _____, civ. _____
iscritta presso la C.C.I.A.A. di Chieti al numero _____ del Registro delle
Imprese/Albo delle Imprese Artigiane nelle seguenti sezioni _____
dal _____

2. denominazione _____
sede a _____ via _____, civ. _____
iscritta presso la C.C.I.A.A. di Chieti al numero _____ del Registro delle
Imprese/Albo delle imprese Artigiane nelle seguenti sezioni _____
dal _____

3. denominazione _____
sede a _____ via _____, civ. _____
iscritta presso la C.C.I.A.A. di Chieti al numero _____ del Registro delle
Imprese/Albo delle Imprese Artigiane nelle seguenti sezioni _____
dal _____

4. denominazione _____
sede a _____ via _____, civ. _____
iscritta presso la C.C.I.A.A. di Chieti al numero _____ del Registro delle
Imprese/Albo delle Imprese Artigiane nelle seguenti sezioni _____
dal _____

ed esercitano effettivamente le attività sopra indicate. Sono in possesso dei requisiti e delle attrezzature di cui rispettivamente, agli artt. 239, 240, e 241 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n° 495 e s.m.i.

• Soggetti con poteri di firma (carica rivestita e dati anagrafici)

• Che a carico della impresa alla data odierna non sussistono procedimenti né provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione, né provvedimenti di cui all'art. 10 comma 3, 4, 5 ter e art. 10 quater comma 2 della L. 31/05/1965 e s.m.i.

DICHIARA, altresì, che il/i Responsabile/i Tecnico/i per il /la per le revisioni, è/sono in possesso dei requisiti di cui all'art. 240 del D.P.R. n. 495/1992 e s.m.i. ed opera/no in maniera **esclusiva e continuativa** presso la sede operativa del centro di revisione per la quale si comunica l'inizio attività, attualmente in organico alla Ditta/Consorzio in oggetto è/sono (indicare anche i dati del Responsabile Tecnico di nuova nomina) :

il Sig./ra _____, nato/a a _____ prov. _____ il _____,
cod. fisc. _____, residente a _____ prov. _____
via _____, civ. _____, contratto di lavoro in corso di validità del _____ n° di
posizione contributiva previdenziale/assistenziale _____, in possesso del titolo di studio di

_____ , conseguito presso _____
di _____ ;
○ il Sig./ra _____ , nato/a a _____ prov. _____ il _____ ,
cod. fisc. _____ , residente a _____ prov. _____
via _____ , civ. _____ , contratto di lavoro in corso di validità del _____ n° di
posizione contributiva previdenziale/assistenziale _____ , in possesso del titolo di studio di
_____ , conseguito presso _____
di _____ i.;

Si allega alla presente la sotto elencata documentazione :

A) Documentazione relativa al titolare dell'attività :

- a) Attestazione di pagamento della somma di Euro 25,00/105,00, versata sul c.c.p. n° 14666663, intestato all'Amministrazione Provinciale di Chieti – Servizio Concessioni Stradali - 66100 Chieti ;
- b) Attestazione di affidamento nelle forme tecniche, rilasciata da parte di aziende o istituti di credito ovvero da parte di società finanziarie con capitale sociale non inferiore a Euro 2.582.285,00 : **(Mod_Auto_02)**;
(barrare il caso che ricorre)
- €154.937,07 se Ditta singola;
- €51.645,69 se Ditta partecipante ad un consorzio o ad una società consortile iscritta ad una sola delle sezioni previste;
- € 87.797,67 se Ditta partecipante ad un consorzio o ad una società consortile iscritta a due delle sezioni previste;
- € 118.785,09 se Ditta partecipante ad un consorzio o ad una società consortile iscritta a tre delle sezioni previste;
- c) Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445 attestante la conformità agli originali della:
- Copia dell'atto costitutivo per le S.n.c. e per le S.a.s.
 - Copia dell'atto costitutivo e dello Statuto per tutti gli altri tipi di Società e per i Consorzi;
 - Copia dell'atto di costituzione del raggruppamento nell'ambito di un consorzio, con specificazione, per ogni impresa partecipante, delle attività effettivamente esercitate (*se ricorre il caso*);
- d) Certificato di iscrizione al Registro delle Imprese o nell'Albo delle Imprese Artigiane da cui si evince che effettivamente la ditta esercita le attività di meccanica-motoristica, carrozzeria, elettrauto, gommista;
- e) Certificato di agibilità dei locali rilasciato dal Comune da cui si evince la corretta destinazione d'uso;
- f) Contratto di locazione o di compravendita, o altro atto attestante la disponibilità dei locali.
- g) Pianta quotata dei locali in scala minima da 1:100 adibiti alle operazioni di revisione redatta da tecnico abilitato (*in duplice copia*), riportante l'ubicazione delle relative attrezzature. Detto elaborato grafico, dovrà contenere, altresì, l'indicazione del foglio di mappa, particella e relativa categoria catastale;
- h) Relazione asseverata dell'idoneità dei locali in argomento all'attività di revisione **(Mod_Auto_03)**;
- i) Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445 attestante:
- l'idoneità dei locali in cui si svolgerà il servizio di revisione **(Mod_Auto_04)**;
 - che nei locali oggetto della domanda e negli ambienti ad essi contigui non si svolgono attività soggette alla normativa di prevenzione incendi ai sensi dell'art. 4 della legge n° 966 del 26 luglio 1965 e del Decreto del Ministero degli Interni del 16 febbraio 1982 (*solo nel caso in cui nei locali siano presenti non più di 9 veicoli contemporaneamente*);
 - l'avvenuta effettuazione della valutazione dei rischi per la salute e la sicurezza dei lavoratori di cui all'art. 4 del D.Lgs. 626/94 e successive modifiche ed integrazioni (*solo nel caso in cui nei locali siano presenti non più di 10 lavoratori*);
 - il possesso di tutti i requisiti di cui agli artt. 239 e 240, comma 1, del D.P.R. 16 dicembre 1992, n° 495 (Regolamento di esecuzione e di attuazione del Nuovo Codice della Strada), e successive modifiche ed integrazioni, nonché la disponibilità delle attrezzature (con relativo elenco in duplice copia) elencate nell'appendice X di cui al comma 1 dell'art. 241 dello stesso D.P.R. n° 495/92 , con le quali saranno effettuate le operazioni di revisione **(Mod_Auto_05)**;
 - il possesso dei libretti metrologici, dei certificati di omologazione e/o approvazione delle predette attrezzature e certificazione di conformità alle leggi delle apparecchiature di sollevamento, con riserva di esibirli ai funzionari dell'Ufficio Provinciale del Dipartimento dei Trasporti Terrestri incaricati del sopralluogo tecnico;
- j) Certificato di prevenzione incendi rilasciato dai VV.FF. (*solo nel caso in cui nei locali siano presenti più di 9 veicoli contemporaneamente*);
- k) Copia del documento di valutazione dei rischi per la salute e la sicurezza dei lavoratori di cui all'art. 4 del D.Lgs. 626/94 e successive modifiche ed integrazioni (*solo nel caso in cui nei locali siano presenti più di 10 lavoratori*);
- l) Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 (*da parte dei titolari/amministratori della Ditta e/o Responsabili Tecnici*) attestante : **(Mod_Auto_06)**
- di non avere riportato condanne per delitti, anche colposi, e non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'art. 444 del codice di procedura penale e non essere sottoposto a procedimenti penali ;
 - che nei propri confronti non sussistono misure di prevenzione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n° 575, e successive modifiche ed integrazioni (*Normativa antimafia*) ;
- m) Certificato medico attestante l'idoneità fisica all'esercizio dell'attività di responsabile tecnico, rilasciato dal competente organo sanitario del Comune (*solo nel caso in cui il titolare dell'attività ricopra anche la qualifica di responsabile tecnico*) ;

(Mod_Auto_01_Segnalazione inizio attività/variaz.-trasform. ecc..)

- n) Copia del titolo di studio conseguito, nonché l'attestato di frequenza del corso di formazione previsto per il responsabile tecnico, dall'art. 240 D.P.R. 495/1992 e s.m.i. con relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, attestante la conformità degli stessi rispetto agli originali (*solo nel caso in cui il titolare dell'attività ricopra anche la qualifica di responsabile tecnico*)-
- o) Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 attestante : **(Mod_Auto_07)**
- di aver superato un apposito corso di formazione e relativo esame con esito positivo;
 - di essere in possesso dell'attestato di frequenza/idoneità (*che si allega in copia dichiarandone la conformità all'originale*) rilasciato dalla Regione Abruzzo;
 - di svolgere la propria attività in maniera continuativa ed esclusiva presso la sede operativa o dell'impresa presso il consorzio che effettua il Servizio di revisione;
- p) (Nel caso in cui si comunica l'aggiornamento dell'autorizzazione) Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 attestante: **(Mod_Auto_08)**
- idoneità locali in cui si svolgerà il servizio di revisione
 - tipologia revisioni (auto, ciclomotori)
 - permanenza requisiti di cui agli artt. 239, 240 e 241 del D.P.R. 16/12/1992 n° 495
- q) Copia dei documenti di riconoscimento in corso di validità del titolare/legale rappresentante e del responsabile tecnico, qualora soggetti tra loro diversi.

B) Documentazione relativa al responsabile tecnico, se diverso dal titolare dell'attività :

- a) Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, attestante: **(Mod_Auto_06)**
- luogo e data di nascita, residenza, cittadinanza e stato di famiglia;
 - di non essere e non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero non avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento;
 - di non avere riportato condanne per delitti, anche colposi, e non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'art. 444 del codice di procedura penale e non essere sottoposto a procedimenti penali;
 - che nei propri confronti non sussistono misure di prevenzione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n° 575, e successive modifiche ed integrazioni (*Normativa antimafia*);
 -
- b) Certificato medico attestante l'idoneità fisica all'esercizio dell'attività di responsabile tecnico, rilasciato dal competente organo sanitario del Comune;
- c) Copia del titolo di studio conseguito, nonché l'attestato di frequenza del corso di formazione previsto per il responsabile tecnico, dall'art. 240 D.P.R. 495/1992 e s.m.i. con relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, attestante la conformità degli stessi rispetto agli originali;
- d) Atto di nomina del responsabile tecnico (*contratto di lavoro*);
- e) Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, dal Responsabile Tecnico attestante: **(Mod_Auto_07)**
- di aver superato un apposito corso di formazione e relativo esame con esito positivo;
 - di essere in possesso dell'attestato di frequenza/idoneità (*che si allega in copia dichiarandone la conformità all'originale*) rilasciato dalla Regione Abruzzo;
 - di svolgere la propria attività in maniera continuativa ed esclusiva presso la sede operativa o dell'impresa presso il consorzio che effettua il Servizio di revisione;
- f) Copia dei documenti di riconoscimento in corso di validità del titolare/legale rappresentante e del responsabile tecnico, qualora soggetti tra loro diversi .

Luogo e data _____

Il richiedente

(Firma per esteso e leggibile)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di dipendente attesta che:

- la firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza in data _____
- il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione di _____
rilasciata da _____ in data _____
- la domanda e le eventuali dichiarazioni allegate sono pervenute per mezzo del sistema postale o a mani dell'interessato o di terzi già sottoscritte e corredate della copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO: _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della Provincia di Torino - Servizio Trasporti - Corso Inghilterra n. 7 - 10138 Torino, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza prevista dal D.P.R. 318/1999. Per esigenze organizzative interne, i dati potranno essere consegnati alle sedi dell'ufficio presso i circondari della Provincia, anche senza esplicita all'impresa. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal D.Lgs. 285/92 e di regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal D.Lgs. 196/2003. Titolare del trattamento è la Provincia di Torino a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dagli articoli 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il/la sottoscritto/a _____ delega a presentare la domanda in sua vece il/la sig./sig.ra _____ Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

Estremi documento: _____ rilasciato da _____
in data _____ .

Data _____

Firma _____

Il Servizio Trasporti della Provincia di Chieti consente l'accesso occasionale ai propri Sportelli di persone munite di delega. La stessa persona non potrà accedere agli sportelli con più di cinque deleghe nel corso dell'anno, altrimenti si configurerà l'ipotesi di esercizio abituale e abusivo dell'attività di consulenza automobilistica punita ai sensi dell'art. 348 del Codice Penale.