

**Marca
da Bollo**

Alla PROVINCIA di LIVORNO
Trasporto Privato
Piazza del Municipio,4
57123 LIVORNO

OGGETTO: RILASCIO AUTORIZZAZIONE PROVINCIALE PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' DI REVISIONE AI SENSI ART 80 CDS

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ Via _____, nella sua
qualità di _____ (1) dell'Impresa / Consorzio / Soc. ____ (2) denominata
“ _____ ” con sede legale in _____ via
_____ n. _____

CHIEDE

l' Autorizzazione di cui all'art. 80 comma 8 del D. Lgs. 30 aprile 1992, n. 285 per l'effettuazione delle revisioni alle seguenti tipologie di veicoli

(barrare i casi che ricorrono):

- ☐ Veicoli a motore capaci di contenere al massimo sedici persone compreso il conducente, ovvero con massa complessiva a pieno carico fino a 3,5 tonnellate;
☐ Veicoli a due ruote;
☐ Motoveicoli e ciclomotori a tre e quattro ruote;

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA) CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA' SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

DICHIARA che l'Impresa - la Società:

- a) ha sede legale in _____ via _____ n. _____
l'Unità Operativa Locale posta in _____ via _____ n. _____
- b) è iscritta al registro o nell'albo di cui all'art. 10 del D.P.R. 14 dicembre 1999, n. 558, ed **esercita effettivamente tutte le attività previste dall'art. 1/3° L. 5.2.1992, n. 122;**
- c) è in possesso dei requisiti di cui all'art. 239 del D.P.R. 16 Dicembre, n. 495, nonché delle attrezzature di cui all'art. 241 dello stesso D.P.R.;
- d) chiede la nomina di “Responsabile Tecnico delle Revisioni” con riferimento ai seguenti nominativi in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente in materia:
- Sig. _____ nato a _____ il _____ residente in _____
Via _____ n° _____ tipologia del rapporto di lavoro : _____
- Sig. _____ nato a _____ il _____ residente in _____
Via _____ n° _____ tipologia del rapporto di lavoro : _____

Allega la documentazione prescritta e si impegna a trasmettere le marche da bollo che verranno richieste dal Servizio Trasporti per il ritiro delle relative Autorizzazioni.

- (1) Specificare se trattasi di Titolare dell'Impresa / Legale rappresentante / altro
(2) Indicare il tipo di Società.

N.B. L'istanza deve essere accompagnata da fotocopia fronte retro leggibile di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Per comunicazioni: n. telefono _____ e mail _____

PEC _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 12 E SS REGOLAMENTO UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.provincia.livorno.it, accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del trattamento è la Provincia di Livorno.

LUOGO E DATA _____

FIRMA
(per esteso e leggibile)

DICHIARA INOLTRE

di assumersi l'obbligo di inoltrare all'Amministrazione Provinciale - con tempestività - ogni eventuale richiesta di variazione rispetto a quanto autorizzato, con particolare riguardo per i casi di:

- Dimissioni del Responsabile Tecnico;
- Nomina Responsabile Tecnico (in aggiunta / in sostituzione al precedente);
- Spostamento delle attrezzature nel locale già autorizzato;
- Trasferimento dell'officina in altri locali, diversi da quelli già autorizzati;
- Trasferimento della sede legale;
- Recesso di imprese consorziate o modifica della composizione del Consorzio;

al fine di richiedere la necessaria "Autorizzazione Provinciale" secondo la normativa vigente;

LUOGO E DATA _____

FIRMA
(per esteso e leggibile)

RIEPILOGO DELLA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER OTTENERE IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO DELLA ATTIVITA' DI REVISIONE:

1. Domanda con l' indicazione specifica dei veicoli per cui si chiede l'Autorizzazione;
2. Attestazione di affidamento di € 154.937,07 rilasciata da parte di Istituti di Credito o Società finanziarie con capitale sociale non inferiore a €. 2.582.284,49) - (*allegare in originale come da Mod. Allegato*);
3. Attestazione del versamento di diritti di istruttoria , effettuato secondo le modalità indicate dalla Provincia sul proprio sito www.provincia.livorno.it, sez. "Trasporto Privato"- Attività di revisione –Pagamento diritti di istruttoria- (€ **71,00 per nuova autorizzazione** ; € **71,00 per ogni responsabile tecnico che si nomina**) .
4. Dichiarazione di assolvimento imposta di bollo (vedi modulo allegato)

Per la nomina del Responsabile Tecnico dell'Attività di Revisione / Titolare Responsabile Tecnico:

5. Copia di documento, codice fiscale;
6. Autocertificazione attestante il **titolo di studio** (diploma di perito industriale, di geometra o di maturità scientifica ovvero diploma di laurea o di laurea breve in ingegneria) con l'indicazione dell'anno scolastico e dell'Istituto presso il quale è stato conseguito. In alternativa può essere prodotta fotocopia del diploma;
7. Autocertificazione attestante il **possesso dei requisiti soggettivi** previsti dalla normativa;
8. Dichiarazione sostitutiva di atto notorio per attestare:
 - di svolgere la propria attività di Responsabile Tecnico dell'attività di revisione in modo **continuativo ed esclusivo** presso l'Impresa _____ e con riferimento alla "sede operativa" oggetto della domanda;
 - di **presenziare e certificare personalmente a tutte le fasi delle operazioni di revisione** che si riferiscono alla sua responsabilità;
 - di frequentare apposito corso di formazione professionale secondo le modalità stabilite dal Dipartimento Trasporti Terrestri (DPR 360/01).

Per i locali:

9. Planimetria dei locali adibiti a officina dell'Impresa/Soc. in scala 1:200, riportante la ubicazione delle attrezzature, percorso effettuato dai veicoli, spazi per sosta veicoli; sulla planimetria deve tassativamente risultare indicata sia la superficie totale che l'altezza della porta di ingresso, come da normativa vigente;
10. Documentazione attestante la proprietà dei locali e/o contratto di locazione;
11. Elenco delle attrezzature ubicate nella officina-sede operativa con riferimenti omologativi e numeri di matricola (appendice X, art. 241 Reg., a seconda del caso che ricorre), con riferimento specifico dei veicoli per cui si chiede l'Autorizzazione;
12. Certificato di agibilità, da cui si evinca la corretta destinazione d'uso, rilasciato per i locali officina dell'Impresa/ Soc. ove si chiede venga svolta l'attività di revisione;
13. Certificato di idoneità ambientale ai fini dell'igiene e sicurezza del lavoro rilasciato dalla U.S.L. per i locali-officina dell'Impresa/Soc.; in alternativa dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante che è stato redatto documentazione di valutazione del rischio ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs 626/94 e che è garantita la tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori secondo quanto previsto dall'art. 3 del citato D.L.gs 626/94;

- 14.** Certificato di prevenzione incendi rilasciato dai Vigili del Fuoco per i locali-officina dell'Impresa. Questo certificato deve essere presentato solo quando l'officina di autoriparazioni sia idonea a ricevere più di nove autoveicoli contemporaneamente.
Qualora ciò non si verifichi, l'Impresa dovrà presentare dichiarazione sostitutiva di atto notorio nel quale si dichiara la circostanza che i locali utilizzati non sono soggetti alla normativa di prevenzione incendi (art. 4 legge 26.7.1965 n. 966);
- 15.** Certificato di conformità alle norme per le apparecchiature di sollevamento (riconoscimento ISPESL) e per il sistema di pesatura (riconoscimento Ufficio Metrico del Ministero dell'Industria, se il sistema si trova fuori della linea;
- 16.** Domanda indirizzata al Dipartimento dei Trasporti Terrestri di collegamento al sistema informatico del Dipartimento dei Trasporti Terrestri; ovvero dichiarazione di impegno a chiedere il collegamento suddetto non appena si sia conclusa favorevolmente l'istruttoria circa il rilascio di autorizzazione. (*Mod. allegato*)

Per il titolare:

- 17.** Dichiarazione sostitutiva di atto notorio del Titolare/Leg. Rapp. attestante l'impegno a comunicare ogni variazione in merito al Responsabile Tecnico (assenza temporanea o di impedimento, licenziamento, ecc) per richiedere l' eventuale autorizzazione prevista in materia.

N.B. : per le auticertificazioni e dichiarazioni sostitutive richieste utilizzare i moduli allegati.

INTESTAZIONE DELL'ISTITUTO DI CREDITO

ATTESTAZIONE

ATTESTAZIONE RILASCIATA AI SENSI DEGLI ART. 80, COMMA 8 DEL CODICE DELLA STRADA ED ART. 239, COMMA 2 LETTERA B), DEL REGOLAMENTO DI ESECUZIONE.

A richiesta della (1)
 con sede ine/o (per conto della sede secondaria
 di..... città ed indirizzo
 della medesima Società) (2) la sottoscritta Filiale
 di della Banca / Società Finanziaria (3)
 con sede in

ATTESTA

Ai fini del requisito della capacità finanziaria della richiedente, di aver concesso, alla predetta
affidamenti per complessivi €. _____
nella forma tecnica di (4)

(denominazione dell'Istituto di Credito)

(filiale di)

(**firma** del Responsabile e **timbro** dell'Istituto)

- (1) indicare se trattasi di Impresa singola o Società o Consorzio. Nel caso di Società o Consorzio specificare se trattasi di sede principale o secondaria.
- (2) Solo nel caso in cui ricorra.
- (3) Indicare il caso che ricorre.
- (4) Indicare le forme tecniche concesse.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI “ATTO NOTORIO”

(ai sensi dell'Art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445)

Il sottoscritto _____ nato a _____

_____ il _____ residente in _____

_____ via _____ n° _____

in qualità di **RESPONSABILE TECNICO** dell'ATTIVITA' di **REVISIONE**

dell'Impresa/Società denominata _____

con sede Legale in _____ Via _____ n° _____

DICHIARA ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000 N° 445

- **di svolgere la propria attività di Responsabile Tecnico dell'attività di revisione in modo continuativo ed esclusivo presso l'Impresa _____ e con riferimento alla sede operativa posta in _____ Via _____ n° _____;**
- **di presenziare e certificare personalmente a tutte le fasi delle operazioni di revisione che si riferiscono alla sua responsabilità;**
- **l'impegno a frequentare – con l'obbligo del superamento - apposito corso di formazione professionale organizzato secondo le modalità stabilite dal dipartimento trasporti terrestri- (DPR 360/01).**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della responsabilità penale derivante da falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate prevista dall'art. 76 DPR 445/2000 nonché di andare incontro alla decadenza dei benefici, eventualmente conseguiti a seguito dell'emanazione del provvedimento favorevole emanato sulla base della dichiarazioni non veritiere, come previsto ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000.

LUOGO E DATA

FIRMA
(per esteso e leggibile)

(N.B.) Allegare fotocopia fronte retro leggibile di un documento d'identità in corso di validità, se non già allegato.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'Art. 46/47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445)

Il sottoscritto _____ Nato

a _____ (____) il _____ Residente in _____ Via

_____ n. _____ nella sua qualità di _____

dell'Impresa / Consorzio / Soc. denominata _____

Con sede in _____ Via _____ n° _____

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle Leggi Speciali in materia – ai sensi dell'art 76 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445 – e della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere – di cui all'art. 75 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445

D I C H I A R A

di aver conseguito nell'anno _____ - presso _____

- con sede in _____ - il seguente titolo di studio:

LUOGO E DATA

FIRMA

(per esteso e leggibile)

(N.B.) Allegare fotocopia fronte retro leggibile di un documento d'identità in corso di validità, se non già allegato.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'Art. 46/47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n° _____

nella sua qualità di **RESPONSABILE TECNICO dell'ATTIVITA' di REVISIONE**

dell'Impresa/Consorzio/Soc. denominata _____ con riferimento alla sede operativa posta in _____ Via _____ n° _____

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle Leggi Speciali in materia – ai sensi dell'art 76 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445

D I C H I A R A

- Di avere raggiunto la maggiore età;
- Di non essere, oppure di non essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale oppure a misure di prevenzione;
- Di non essere, oppure di non essere stato interdetto oppure inabilitato o dichiarato fallito ovvero non aver in corso procedimento per dichiarazione di fallimento (art. 240 comma 1 lett. C), DPR 495/92;
- Di non aver riportato condanne per delitti anche colposi e non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'art. 444 Codice di Procedura Penale e non essere stato sottoposto a procedimento penale;
- Di essere cittadino italiano ovvero cittadino di altro Stato membro dell'Unione Europea _____;
- Di essere residente a _____ in Via _____ n° _____ ;
- Di avere codice Fiscale n° _____

Il sottoscritto inoltre è consapevole di andare incontro alla decadenza dei benefici, eventualmente conseguiti a seguito dell'emanazione del provvedimento favorevole emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, come previsto ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000.

LUOGO E DATA

FIRMA
(per esteso e leggibile)

(N.B.) Allegare fotocopia fronte retro leggibile di un documento d'identità in corso di validità, se non già allegato.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI “ATTO NOTORIO”

(ai sensi dell'Art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445)

Il sottoscritto _____ Nato a _____
_____ il _____ residente in _____
_____ via _____ n° _____
in qualità di ☐ *Titolare* ☐ *Legale Rappresentante* ☐ *Altro* _____ (barrare la qualifica
che interessa)
dell'Impresa/Consorzio/Soc. _____ denominata/o _____ Con sede lega-
le in _____ Via _____ n° _____
_____ Codice fiscale/P. IVA _____ sede operativa posta in _____
_____ Via _____ n° _____

DICHIARA ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000 N° 445

- Di impegnarsi a comunicare con tempestività ogni variazione in merito (licenziamento, sostituzione, ecc) per richiedere l' autorizzazione prevista in materia;

altro:

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della responsabilità penale derivante da falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate prevista dall'art. 76 DPR 445/2000 nonché di andare incontro alla decadenza dei benefici, eventualmente conseguiti a seguito dell'emanazione del provvedimento favorevole emanato sulla base della dichiarazioni non veritiere, come previsto ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000.

LUOGO E DATA

FIRMA

(per esteso e leggibile)

(N.B.) Allegare fotocopia fronte retro leggibile di un documento d'identità in corso di validità, se non già allegato.

MODULO PER RICHIESTA DI COLLEGAMENTO CED M.C.T.C

DA COMPILARSI SU CARTA INTESTATA DELL'IMPRESA

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 Caracci 36
00157 ROMA FAX 06/41583441

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

Il sottoscritto _____
nella sua qualità di (1) _____
dell'Impresa _____ codice (2) _____
con sede in _____ Provincia _____ Via _____
n. _____ c.a.p. _____ telefono _____ fax _____
vista l'autorizzazione (3) n. _____ rilasciata in data _____
con atto dirigenziale n. _____ del _____ dalla competente Provincia di Livorno

C H I E D E

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 _____

(4) Inoltre comunica che l'Impresa era in possesso dell'autorizzazione n. _____ con codice impresa (2) _____

Data _____

TIMBRO e FIRMA

(Allegare fotocopia di documento d'identità incorso di validità)

Note

- (1) - Specificare se trattasi di titolare di ditta individuale o di legale rappresentante di società o consorzio;
- (2) -Indicare il codice meccanografico dell'impresa, composto da tre caratteri alfanumerici, indicato nell'autorizzazione;
- (3) - Indicare il numero dell'autorizzazione rilasciata dalla Provincia;
- (4) - Parte da compilare se l'impresa era già in possesso di autorizzazione.

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

(ai sensi dell'Art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445)

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle Leggi Speciali in materia – ai sensi dell’art 76 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445

[illegible]

Il sottoscritto inoltre è consapevole di andare incontro alla decadenza dei benefici, eventualmente conseguiti a seguito dell'emanazione del provvedimento favorevole emanato sulla base della dichiarazioni non veritiere, come previsto ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000

(N.B.) Allegare fotocopia fronte retro leggibile di un documento d'identità in corso di validità, se non già allegato.

(ai sensi dell'Art. 46/47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445)

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle Leggi Speciali in materia – ai sensi dell’art 76 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445

DICHIARA

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper has a slight shadow on its right side, suggesting it's resting on a surface.

Il sottoscritto inoltre è consapevole di andare incontro alla decadenza dei benefici, eventualmente conseguiti a seguito dell'emanazione del provvedimento favorevole emanato sulla base della dichiarazioni non veritiere, come previsto ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000

LUOGO E DATA

FIRMA
(per esteso e leggibile)

(N.B.) Allegare fotocopia fronte retro leggibile di un documento d'identità in corso di validità, se non già allegato