

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ESTENSIONE/RIDUZIONE AD ALTRE TIPOLOGIE DI VEICOLI.

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

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____
Via _____ n. _____, nella sua qualità di _____
dell'Impresa / Consorzio denominata/o " _____ " con sede legale in _____
Via _____ n° _____ già in possesso di Autorizzazione Provinciale ex MCTC
n° 00LI0000 del _____ oppure di Autorizzazione Provinciale n° 00AP0000 del _____ Codice
Impresa n. _____ all'esercizio della Attività di Revisione per le seguenti tipologie di veicoli:
(specificare la tipologia dei veicoli per i quali si effettuano già le Revisioni)

C H I E D E

che l'attuale Autorizzazione alle Revisioni venga modificata :

☐ **PER ESTENSIONE ATTIVITA'**

☐ **PER RIDUZIONE ATTIVITA'**

relativamente alle seguenti tipologie di veicoli:

(barrare i veicoli che interessano)

☐ 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 questa Impresa è in possesso dell'attrezzatura idonea e necessaria a svolgere l'Attività di Revisione anche per i veicoli per i quali si chiede l'ESTENSIONE della AUTORIZZAZIONE già in nostro possesso (ai sensi dell'art. 80 del C.d.S.);
- che la sede dell'Unità Operativa Locale dell'Impresa è posta in _____ via _____ n. _____ ;
- che l'Impresa 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;

- che 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.;

A tale scopo si allega:

- fotocopia dei documenti identificativi dei nuovi macchinari;
- fotocopia documento di identità in corso di validità del Titolare/Legale Rappresentante;
- una marca da bollo del valore corrente che verrà apposta sull'AUTORIZZAZIONE;
- la "ricevuta del pagamento dei diritti di istruttoria" di € 71,00 effettuato secondo le modalità indicate dalla Provincia sul proprio sito www.provincia.livorno.it, sez. " Trasporto Privato"- Attività di revisione –Pagamento diritti di istruttoria.

LUOGO E DATA _____

FIRMA
(per esteso e leggibile)

per comunicazioni: n. telefono _____

e-mail _____

PEC (eventuale) _____

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)
