

mod.

**OFF**

Ver 2.0

## Domanda per ottenere l'AUTORIZZAZIONE ALL'ATTIVITA' DI REVISIONE VEICOLI

Alla

Provincia di Cremona

C.so Vittorio Emanuele II, 17

26100 Cremona

### ATTENZIONE

Questo modulo contiene delle **Dichiarazioni Sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 -Testo Unico sulla documentazione amministrativa-. Il sottoscrittore 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 falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Provinciale procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico.

### Quadro A) Dati anagrafici del titolare/legale rappresentante e dell'impresa

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di  
titolare/legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ (CR) CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

### Quadro B) Attività di revisione ex art. 80 codice della strada

- il **rilascio** di una autorizzazione per l'esercizio dell'attività di revisione dei veicoli ex art. 80 del Codice della Strada
- sugli autoveicoli (art. 80 comma 8 del D.Lgs. 285/92);
- sugli autoveicoli e sui veicoli a motore a due ruote (artt. 80, comma 8, 52 e 53 del D.Lgs. 285/92);
- sugli autoveicoli e sui veicoli a motore a due, tre e/o quattro ruote (artt. 80, comma 8, 52 e 53 del D.Lgs. 285/92);
- sui veicoli a due ruote (art. 52 e 53 del D.Lgs. 285/92);
- l'**aggiornamento** dell'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per **trasformazione societaria** e/o **variazione della denominazione**;
- l'**aggiornamento** dell'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per **trasferimento sede**;

**A TAL FINE DICHIARA** ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

**Quadro C) Ulteriori dati dell'impresa:**

- che la ditta individuale/società denominata " \_\_\_\_\_ "

ha sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

ed è iscritta presso la C.C.I.A.A. di Cremona  Registro Imprese  Albo imprese artigiane

n° iscrizione Rea \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per tutte le seguenti attività di cui alla legge 122 del 1992:

1. **Meccatronica**                      2. **Carrozzeria**                      3. **Gommista**

*oppure*

1. **Meccanica e Motoristica**                      2. **Elettrauto**                      3. **Carrozzeria**                      4. **Gommista**

Sede operativa in \_\_\_\_\_ (CR) CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

di svolgere **effettivamente**, ai sensi dell'art. 239 del D.P.R. 16.12.1992, n. 495, come modificato dal D.P.R. **06.06.2001, n. 360**, le attività di meccanica e motoristica, carrozzeria, elettrauto, gommista;

che l'impresa non ha in corso procedure di fallimento, concordato preventivo o di amministrazione controllata;

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159;

che l'impresa è in possesso di adeguata capacità finanziaria come da attestazione di istituto di credito, ai sensi del D.P.R. 495/1992 art. 239 comma 2 lett. b) e del D.M. 06.04.1995 n. 170, allegata in originale e si impegna a comunicare tempestivamente a codesto Ufficio qualunque variazione intervenga a modifica di quanto attestato all'atto della presente domanda;

**Quadro D) Dati relativi al RESPONSABILE TECNICO (ISPETTORE)**

che il responsabile tecnico da nominare Sig. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ codice

fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ **è in possesso dei requisiti di cui all'articolo**

**240 del D.P.R. n. 495/1992** (Regolamento di esecuzione del Codice della Strada), come modificato dal D.P.R.

6.6.2001, n. 360, opera in **maniera esclusiva e continuativa** presso la sede operativa del centro di revisione

denominato \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di:

**o dipendente**

**o socio**

**o titolare**

**E SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE QUALSIASI VARIAZIONE DI TALE RAPPORTO**

### Quadro E) Dati relativi ai LOCALI

di voler esercitare l'attività di revisione nei locali ubicati a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ e che gli stessi **sono nella piena ed incondizionata disponibilità** dell'impresa " \_\_\_\_\_ " sulla base di regolare contratto di locazione con scadenza \_\_\_\_\_ / atto di proprietà in data \_\_\_\_\_ rep. \_\_\_\_\_ del notaio \_\_\_\_\_;

#### Agibilità dei locali:

che i locali dell'officina e quelli destinati all'attività di revisione **sono agibili** avendo ottenuto in data \_\_\_\_\_ la certificazione di agibilità prot. n. \_\_\_\_\_ dal Comune di \_\_\_\_\_;

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 \_\_\_\_\_ senza avere ricevuto risposta;

che per i locali dell'officina e quelli destinati all'attività di revisione, costruiti in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ antecedente al 28/12/1994, **è impossibilitato** ad ottenere dal Comune di \_\_\_\_\_ la certificazione di agibilità e pertanto allega alla presente istanza dichiarazione dell'ingegnere/architetto \_\_\_\_\_ iscritto al numero \_\_\_\_\_ dell'Albo Professionale di \_\_\_\_\_ attestante l'agibilità dei locali in questione ai sensi dell'articolo 221 della legge sanitaria 27/07/1934, n. 1265

#### Igiene e sicurezza dei lavoratori:

che i locali dell'officina e quelli destinati all'attività di revisione sono conformi alla norme ed ai regolamenti vigenti in **materia di sicurezza ai fini dell'igiene e della sicurezza dei lavoratori** avendo ottenuto in data \_\_\_\_\_ la certificazione di idoneità ambientale prot. N. \_\_\_\_\_ della A.S.L. di \_\_\_\_\_;  
*oppure:*

nei locali sono rispettate le norme di sicurezza ai fini della salute e della sicurezza dei lavoratori previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti (Decreto Legislativo 81/2008 e successive modifiche e integrazioni) di aver effettuato la valutazione dei rischi in conformità a quanto prescritto nel comma 2 dell'art. 28 dello stesso decreto legislativo, garantendo tutte le misure a tutela della salute e sicurezza dei lavoratori ed è stato redatto documento di valutazione del rischio ai sensi degli artt. 17e 28 del citato decreto legislativo

#### Prevenzione incendi:

che, in base al D.P.R. 151/2011, l'attività interessata, essendo svolta su una superficie coperta non superiore a 300 mq e quindi non ricadente tra quelle indicate nell'allegato I, punto 53 del citato D.P.R., non è soggetta ai controlli di prevenzioni incendi e comunque la ditta rispetta i criteri generali di prevenzione incendi

(per le officine che svolgono l'attività di gommista, la dichiarazione sopra citata dovrà essere integrata dalla seguente dicitura: "Dichiara altresì che non detiene in deposito un quantitativo di pneumatici superiore a 10.000 kg in massa")

che i locali sono in possesso del certificato Prevenzione Incendi rilasciato antecedentemente all'entrata in vigore del DPR 151/2011 (7/10/11) dal Comando dei Vigili del Fuoco di \_\_\_\_\_ con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_;

o che l'attività svolta dall'impresa è quella relativa all'Allegato I del DPR 151/2001 , categorie A (1) \_ B (2) \_ C (3) e pertanto si è provveduto in data \_\_\_\_\_ prot n \_\_\_\_\_ deposito di SCIA (4) a: \_\_\_\_\_ Comando dei VVFF di \_\_\_\_\_ - S.U.A.P. di \_\_\_\_\_ e che lo stesso ha rilasciato ricevuta in data \_\_\_\_\_ - prot.: \_\_\_\_\_

**Nel merito il sottoscritto si impegna ad osservare, con la messa in esercizio dell'attività di cui sopra, gli obblighi di cui al DPR 151/2011 nonché i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzioni incendi e di sicurezza antincendio vigenti e disciplinanti l'attività medesima**

**Quadro F) Dati relativi alle ATTREZZATURE** necessarie per le revisioni:

- di utilizzare per l'attività di revisione le attrezzature e le strumentazioni di cui all'allegato elenco per le quali **si impegna a mantenere la continua ed incondizionata disponibilità** per tutta la durata dell'autorizzazione;
- di fornire copia della documentazione della strumentazione di cui sopra a richiesta della Motorizzazione di Cremona;
- di essere in possesso dei certificati di omologazione e/o approvazione delle attrezzature e copia della certificazione di conformità alle leggi per le apparecchiature di sollevamento rilasciati dall'ISPESL di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_ debitamente timbrati dalla ditta costruttrice.

**Quadro G) Dimostrazione del possesso del requisito della CAPACITA' FINANZIARIA**

di produrre, ai fini della dimostrazione del possesso di adeguata capacità finanziaria, idonea attestazione di affidamento di almeno **Euro 154.937,07** rilasciata da Aziende o Istituti di credito o da Società finanziarie con capitale sociale non inferiore a Euro 2.582.284,50 come previsto dal comma 9 dell'art. 80 del D.Lgs. 30.4.1992 n. 285 nonché dai commi 2 sub b) e 5 del D.P.R. 16.12.1992 n. 495 e dal D.M. 6.4.1995 n. 170.

**ALLEGA la documentazione di seguito elencata:** *(barrare solo ciò che viene allegato)*

- Attestazione/i di affidamento relative alla capacità finanziaria dell'impresa, consorzio o società consortile.
- Planimetria generale in scala opportuna (1:500 – 1:1000) nella quale sia indicata la viabilità intorno ai locali , l'esatta ubicazione (strada, con il suo nome ed il numero civico, l'ingresso dell'officina l'accesso alla zona di revisione e lo spazio di sosta per l'attesa in duplice originale (firmata e timbrata dal titolare/legale rappresentante richiedente e dal tecnico abilitato);
- Pianta e sezione in scala adeguata (1:100) dell'officina e dei locali in cui saranno effettuate le operazioni di revisione con le caratteristiche di cui all'art. 239 comma 3 del D.P.R. 16/12/1992 N. 495 contenente l'esatta indicazione dei locali delle aree destinate all'attività di revisione (distinguendole da quelle che hanno destinazione d'uso diversa, es.: uffici, servizi, ecc.) i valori in metri quadri delle suddette superfici il valore della **larghezza**, in metri, **lato ingresso** dell'officina le **dimensioni dell'ingresso dell'officina**, (larghezza ed altezza in metri): l'altezza dei locali sopra alle attrezzature; l'intestazione deve contenere la denominazione dell'impresa, la sede, l'ubicazione dei locali per la revisione e gli estremi della concessione edilizia (**firmata e timbrata dal titolare/legale rappresentante richiedente e dal tecnico abilitato**);

- Elenco attrezzature (banco prova freni, opacimetro, analizzatore di gas, banco prova giochi eventualmente integrato nel sollevatore, fonometro, contagiri, provafari, ponte sollevatore o fossa d'ispezione, sistema di pesatura eventualmente integrato nel banco prova freni - (specificare se in possesso anche di decelerografo) **compilato su carta intestata e firmato dal richiedente**; per ogni singola attrezzatura dovrà essere indicato anche: **- il tipo - la casa costruttrice - il n. di omologazione - n. di serie; (in duplice copia)**;
- Copia della dichiarazione di conformità alle leggi delle apparecchiature di sollevamento;
- Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 del responsabile tecnico. (*MODELLO RT*);
- Modello AM o AM TUTTI relativo alle comunicazioni antimafia che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159;
- Pagamento degli oneri di istruttoria tramite:
  - attestazione di versamento sul **C/C postale n. 284265** intestato alla **Provincia di Cremona** con causale **"Trasporto privato: mod. OFF"**  
*oppure*
  - attestazione di bonifico sul **c/c bancario: codice IBAN: IT71R050341141000000000128** intestato alla **"Provincia di Cremona"** presso **BANCO BPM** di Cremona e con causale **"Trasporto privato mod. OFF"** dell'importo di:
    - euro **132,00** per richiesta nuova autorizzazione (comprensivo di 2 marche da bollo virtuali);
    - euro **107,00** per **trasformazione societaria e/o variazione della denominazione e/o trasferimento sede** (comprensivo di 2 marche da bollo virtuali);
- Fotocopia documento di identità;

**INFORMATIVA AI SENSI DLgs 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 e informatizzati della Provincia di Cremona, secondo le disposizioni previste dal D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Per esigenze organizzative interne, i dati cartacei potranno essere consegnati alle sedi dell'Ufficio presso gli URP della Provincia, anche senza comunicazione esplicita all'impresa. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalle leggi sull'autotrasporto di cose per conto di terzi. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Cremona, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196.  
Letto, confermato e sottoscritto.

**Luogo e data**

**Firma (\*)**

(\*) 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 di identità del sottoscrittore. In alternativa l'istanza può anche essere consegnata a mani dall'interessato o da terzi delegati ovvero spedita per mezzo del sistema postale già sottoscritta e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto del sottoscrittore.

Spazio disponibile per eventuale delega a privati	
Il sottoscritto delega il sig./la sig.ra _____ a presentare la domanda in sua vece. Informa il delegato che e' tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dall'art. 9 della legge n. 264/91 (esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).	
Data _____	firma del delegante _____

**Per informazioni:** tel.: 0372/406.541 - fax: 0372/406.612  
 Sito web: [www.provincia.cremona.it/servizi/trasporti](http://www.provincia.cremona.it/servizi/trasporti)  
 E-mail: [trasportoprivato@provincia.cremona.it](mailto:trasportoprivato@provincia.cremona.it)  
 Ufficio Trasporto Privato – Settore Infrastrutture Stradali, Patrimonio ed Edilizia Scolastica  
 Via della Conca, 3 (nel Porto) – 26100 Cremona

Il modello può essere presentato in uno dei seguenti modi:

- a mano presso uno degli Uffici Relazioni con il Pubblico (URP) della Provincia
- per posta
- mediante Posta Elettronica Certificata scrivendo all'indirizzo **PEC: [protocollo@provincia.cr.it](mailto:protocollo@provincia.cr.it)** con allegata la scansione del presente modulo compilato e di tutti gli allegati in formato pdf oppure firmati digitalmente
- via fax al n. 0372/406612

FAC-SIMILE

Al Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti  
Dipartimento Trasporti Terrestri e per i Sistemi  
Informativi e Statistici  
D. G. della Motorizzazione e della Sicurezza  
del Trasporto Terrestre  
Centro Elaborazione Dati  
Via Caraci, 36  
00157 Roma

Fax: 0641583441

Oggetto: Richiesta di collegamento al CED Dipartimento per i trasporti, la navigazione ed i sistemi informativi e statistici per la procedura revisioni

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nella sua qualità di (1)  
\_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, codice (2) \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,  
vista l'autorizzazione (3) n. \_\_\_\_\_, rilasciata in data \_\_\_\_\_ dalla competente  
Amministrazione Provinciale,

**CHIEDE di poter accedere al SI - DTTSIS**

comunica che:

- le apparecchiature informatiche dell'impresa sono dotate di emulatore terminale VT100/VT220**
- il collegamento avverrà in modalità ISDN**
- il NUA (numero di linea) assegnato è \_\_\_\_\_**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Note:

- (1) Specificare se titolare di ditta individuale oppure 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 di autorizzazione rilasciata dall'Amministrazione Provinciale

ALLEGATO n. 1 alla **CIRCOLARE N. 2/97**  
Prot. n. 3724/4383(C1)  
D.C. IV n. A002 Roma, 20 gennaio 1997  
del **MINISTERO DEI TRASPORTI E DELLA**  
**NAVIGAZIONE**  
**DIREZIONE GENERALE M.C.T.C.**  
IV Direzione Centrale - Div. 43

## **FAC-SIMILE DICHIARAZIONE CAPACITA' FINANZIARIA**

(Intestazione dell'Istituto di credito/Società finanziaria su carta intestata)

### **Attestazione**

**Attestazione rilasciata ai sensi degli articoli 80, comma 8 del Codice della Strada e articolo 239, comma 2, lettera b), del Regolamento di esecuzione e di attuazione del Codice della Strada.**

**A richiesta della (1) \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ (e 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 Euro \_\_\_\_\_ sotto varie forme tecniche .**

**(Denominazione dell'Istituto di Credito/Soc. Fin.)**

**Filiale di \_\_\_\_\_**

(firma del responsabile: nome, cognome e qualifica ricoperta)

Note:

- (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 ricorra.
- (3) Indicare il caso che ricorre.