

Mod.

RV

Rev. 3 del
31/05/2024

DOMANDA PER IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE ALL'ATTIVITA' DI REVISIONE DEI VEICOLI A MOTORE

Spett.le **Provincia di Crotone**

Settore 1 – Servizio Mobilità, Trasporti e Sicurezza Stradale

Ufficio abilitazioni ed autorizzazioni

Via M. Nicoletta, 28 - 88900 Crotone

trasporti@pec.provincia.crotone.it

ATTENZIONE

Questo modulo contiene 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.

ATTIVITA' DI REVISIONE VEICOLI

Segnalazione Certificata di Inizio Attività – SCIA

QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (____)
il _____ c.f. _____
residente a _____ (____) via _____ n. _____
c.a.p. _____ tel. _____ e.mail _____ P.E.C. _____
titolare / legale rappresentante dell'impresa individuale / società denominata:
con sede legale in _____ (____) via _____ n. C.A.P. _____

CHIEDE

Il rilascio di un'autorizzazione per l'attività di revisione dei veicoli ex art. 80 del Codice della Strada

QUADRO B: Attività di revisione ex art. 80 Codice della Strada

<input type="checkbox"/> sugli autoveicoli (art. 80 comma 8 del D.Lgs. n. 285/92)
<input type="checkbox"/> sugli autoveicoli e sui veicoli a motore a due ruote (artt. 80 comma 8, 52 e 53 del D.Lgs. n. 285/92)
<input type="checkbox"/> sugli autoveicoli e sui veicoli a motore a due, a tre e/o quattro ruote (art. 80 c. 8, 52 e 53 D.Lgs. n.285/92)
<input type="checkbox"/> sui veicoli a due ruote (artt. 52 e 53 del D.Lgs. n. 285/92)
Nota: barrare le caselle per le quali si richiede l'autorizzazione
Presso la sede operativa della impresa sita in _____ (____)
via _____ n. _____ C.A.P. _____
tel. _____ fax _____ e-mail: _____

DICHIARA

Igiene e sicurezza dei lavoratori:

che i locali dell'officina e quelli destinati all'esercizio dell'attività di revisione sono conformi alle norme ed ai regolamenti vigenti in materia di sicurezza ai fini dell'igiene e della sicurezza dei lavoratori avendo ottenuto in data _____ la certificazione ambientale prot. n. _____ della A.S.L. di _____

che nei locali sono rispettate le norme di sicurezza ai fini dell'igiene e della sicurezza dei lavoratori previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti (D.Lgs n. 81 e successive modifiche e integrazioni), che è stata effettuata la valutazione dei rischi in conformità a quanto prescritto nel comma 2 dell'art. 28 dello stesso D.Lgs, 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. 17 e 28 del citato Decreto Legislativo.

Previsione incendi:

che, in base al D.P.R. n. 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 è 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 Previsione Incendi rilasciato precedentemente all'entrata in vigore del D.P.R. 151/2011 dal Comando dei Vigili del Fuoco di _____ con atto n. _____ del _____ con scadenza _____;

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 G: DATI RELATIVI ALLE ATTREZZATURE NECESSARIE PER LE OPERAZIONI DI REVISIONE

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 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 _____ debitamente timbrati e firmati dalla ditta costruttrice.

QUADRO H: DIMOSTRAZIONE DEL POSSESSO DEL REQUISITO DELLA CAPACITA' FINANZIARIA

di possedere una capacità finanziaria di Euro 154.937,07 rilasciata dall'istituto di credito/società finanziaria _____ con sede in _____ (_____) via _____ n. _____ C.A.P. _____

Allega la documentazione di seguito elencata: (barrare solo se ciò viene allegato)

- Fotocopia fronte retro di un documento d'identità in corso di validità e codice fiscale del richiedente;
- In caso di Società fotocopia conforme all'originale dell'atto costitutivo;
- Visura camerale ordinaria comprovante regolare iscrizione alla c.c.i.a.a., attestante che l'impresa svolge le seguenti attività:
 - codice 45.20 Manutenzione e riparazione autoveicoli;
 - codice 45.20.1 Riparazione meccaniche di autoveicoli;

- codice 45.20.2 Riparazione carrozzerie;
- codice 45.20.3 Riparazioni di impianti elettrici e di alimentazione;
- codice 45.20.4 Riparazione e sostituzione di pneumatici;
- Attestazione di affidamento relativa alla capacità finanziaria;
- Planimetria generale in scala 1:500 – 1:1.000 nella quale sia indicata la viabilità intorno ai locali, l'esatta ubicazione (strada, numero civico, l'ingresso dell'officina, l'accesso alla zona di revisione e lo spazio di sosta per l'attesa) ciascuna timbrata e firmata dal Legale Rappresentante e dal Tecnico abilitato.
- Pianta e sezione in scala 1:100 dell'officina e dei locali in cui saranno effettuate le operazioni di revisione, con indicazione di officina, zona revisione, uffici, servizi igienici, sala d'attesa, valori in metri quadrati delle suddette superfici, il valore in metri della larghezza e dell'altezza della porta d'ingresso dell'officina.
- Relazione tecnica descrittiva dell'officina e dei locali in cui saranno effettuate le operazioni di revisioni, con particolare riguardo alle tecniche costruttive, ai materiali usati, alle pavimentazioni, rivestimenti, serramenti e infissi e ubicazione dei macchinari.
- Fotocopia conforme all'originale della documentazione comprovante la disponibilità dei locali.
- Fotocopia conforme all'originale della S.C.A. (Segnalazione Certificata per l'Agibilità) con indicazione della destinazione d'uso, trasmessa al Comune di competenza.
- Certificazione di idoneità ambientale ASL / Documento di valutazione dei rischi redatto da un tecnico abilitato.
- Certificazione Prevenzione Incendi rilasciato dal Comando dei Vigili del Fuoco.
- Elenco di tutte le attrezzature occorrenti per le revisioni, con indicazione di: tipo, casa costruttrice, nr. di omologazione e serie.
- Schema e diagramma MCTCNet2 della linea di revisione. Diagramma di flusso e stampa del referto.
- Fotocopia della dichiarazione di conformità alle leggi delle apparecchiature di sollevamento rilasciata dall'ISPESL / INAIL.
- Fotocopia fronte retro di un documento d'identità e del codice fiscale, in corso di validità, del Responsabile Tecnico.
- Dichiarazioni sostitutive rese dal Responsabile Tecnico, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR nr. 445/2000(**Modello RT**).
- Attestato di frequenza e di Idoneità Professionale comprovante il superamento, da parte del Responsabile Tecnico, del corso di formazione previsto dall'art. 240, comma 1, lettera h) del DPR nr. 495/1992.
- Certificato di idoneità fisica all'esercizio dell'attività di Responsabile Tecnico del centro di revisione rilasciato dall'ASL.
- Documentazione comprovante il rapporto di lavoro sussistente con il Responsabile Tecnico.
- **Modello AM** – Autocertificazioni sostitutive della comunicazione antimafia (nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs 06/09/2011 nr. 159).
- Attestazione del versamento di Euro 103,29 esclusivamente tramite PagoPA tramite il sito www.provincia.crotone.it Causale: Rilascio Autorizzazione per l'Attività di Revisione Veicoli a motore.
- Dichiarazione attestante il pagamento dell'imposta di bollo per l'istanza ed il rilascio della relativa licenza;

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 "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 Crotone, Settore 1, Servizio Mobilità, Trasporti e Sicurezza Stradale, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal D.P.R. n. 318/1999. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge n. 289/1974. 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 dall'art. 18 del D. Lgs n. 196/2003. Titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Crotona, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL DICHIARANTE

_____, _____/_____/_____
Luogo data Firma per esteso e leggibile (*)

(*) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. dicembre 2000, n. 445, tale dichiarazione e:

- o sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di un documento di identità;
- o ovvero, presentata all'Ufficio competente, già sottoscritta e unitamente a fotocopia leggibile di un documento di identità del dichiarante, direttamente dall'interessato, tramite un incarico, a mezzo posta certificata.
- o Sottoscritta con firma digitale

DELAGA ALLO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA Il /La sottoscritto/a _____ delega lo studio di consulenza automobilistica indicato nel riquadro a lato ad espletare in sua voce ogni attività necessaria alla definizione della presente pratica ed a provvedere, inoltre, al ritiro della licenza. Il sottoscritto/a si impegna, a comunicare per iscritto alla Provincia di Crotona l'eventuale revoca della presente delega. _____, li _____ Luogo data	TIMBRO DELLO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA Firma del delegante _____ (anche digitale)
---	---

SPAZIO DISPONIBILE PER ELENTUALE DELEGA A PRIVATI Il/La sottoscritto/a _____ delega il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ (____) il _____ a presentare in sua voce la presente domanda e informa il delegato che è tenuto a produrre all'Ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dall'art. 9 della legge n. 264/1991 (esercizio abusivo dell'attività di consulenza per circolazione dei mezzi di trasporto) _____, li _____ Firma del delegante _____ Luogo data
