

## Tipologia dell'attività imprenditoriale

## CENTRO DI REVISIONE DEI VEICOLI A MOTORE

D.Lgs. n. 285 del 30 aprile 1992  
Legge n. 122 del 5 febbraio 1992  
D.M. n. 143 del 22 marzo 1999

<b>1. Dati generali dell'intervento</b>				
<b>1.1 - Generalità dell'interessato</b> (indicare Nome e Cognome del firmatario indicato nella Domanda Unica – sezione <i>Dati firmatario</i> )				
<b>1.2 – Ubicazione dell'intervento</b> (indicare il Comune e l'indirizzo inseriti nella Domanda Unica – sezione <i>Dati dell'intervento</i> )				
<b>1.3 – Descrizione sintetica dell'intervento</b> (riportare la descrizione inserita nella Domanda Unica – sezione <i>Dati dell'intervento</i> )				
<b>2. Specifiche relative all'attività</b>				
..L.. SOTTOSCRITT...				
Cognome		Nome		
i cui dati anagrafici completi sono contenuti nella Domanda Unica				
<b>DICHIARA</b>				
quanto contenuto nei seguenti quadri (in caso di variazioni in attività già esistenti riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione)				
<b>2.1 Tipologia dell'attività</b>				
<input type="checkbox"/>	Operazioni di revisione sui veicoli individuati dall'art. 80 comma 8 del D.Lgs. 30/04/92 n° 285 (Codice della Strada) – veicoli a motore capaci di contenere al massimo sedici persone compreso il conducente, ovvero con massa complessiva a pieno carico fino a 3,5 t			
<input type="checkbox"/>	Operazioni di revisione di cui al D.M. 16/01/2000, da effettuarsi sui veicoli di cui agli articoli 52 e 53, lettere a), b), c) ad esclusione di quelli destinati al servizio da piazza o di noleggio con conducente, nonché e), f) e g) del decreto legislativo 30 aprile 1992, n. 285			
<b>2.2 Sede operativa</b>				
<input type="checkbox"/>	Tutte le operazioni di revisione vengono svolte presso la sede operativa indicata alla sezione "Dati dell'intervento" della Domanda Unica			
<input type="checkbox"/>	Nella sede indicata alla sezione "Dati dell'intervento" della Domanda Unica vengono svolte alcune delle operazioni di revisione, mentre le altre si svolgono in ulteriori sedi della medesima ditta. Si riporta di seguito il dettaglio di tutte le sedi operative interessate:			
	Sede:	operazioni:		
	Sede:	operazioni:		
	Sede:	operazioni:		
N.B: Qualora l'impresa sia titolare di più sedi operative, ciascuna delle quali risponde ai requisiti di cui all'art. 239, commi 2 e 3 del D.P.R. n° 495/1992 e s.m.i. presso le quali intende effettuare le revisioni, deve essere presentata una Domanda Unica per ciascuna delle sedi				
<b>2.3 Orari di attività</b>				
Giorni e orari di apertura officina e in cui si effettuano revisioni:				
Giorno	Apertura officina		Revisioni	
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
<input type="checkbox"/>	Lunedì			
<input type="checkbox"/>	Martedì			
<input type="checkbox"/>	Mercoledì			

<input type="checkbox"/>	Giovedì				
<input type="checkbox"/>	Venerdì				
<input type="checkbox"/>	Sabato				

### 3. Specifiche relative alla ditta o al consorzio (segnare tutte le opzioni che interessano)

<input type="checkbox"/>	<b>Singola ditta esercente l'attività di autoriparazione</b>				
	Il sottoscritto dichiara che la ditta risulta regolarmente iscritta presso la Camera di Commercio ed esercita effettivamente tutte le attività di cui all'art. 1, comma 3 della Legge n. 122/1992 e s.m.i., ovvero:				
<input type="checkbox"/>	meccanica/motoristica	<input type="checkbox"/>	nella sede principale		
		<input type="checkbox"/>	presso la sede sita in:		
<input type="checkbox"/>	carrozzeria	<input type="checkbox"/>	nella sede principale		
		<input type="checkbox"/>	presso la sede sita in:		
<input type="checkbox"/>	elettrauto	<input type="checkbox"/>	nella sede principale		
		<input type="checkbox"/>	presso la sede sita in:		
<input type="checkbox"/>	gommista	<input type="checkbox"/>	nella sede principale		
		<input type="checkbox"/>	presso la sede sita in:		
<input type="checkbox"/>	Il titolo abilitativo per l'esercizio dell'attività di autoriparazione (Legge n. 122/1992) è già stato acquisito in passato				
	Estremi (qualora vi siano più sedi operative indicare tutti i titoli abilitativi distinti per ciascuna sede):				
<input type="checkbox"/>	Il titolo abilitativo per l'esercizio dell'attività di autoriparazione è acquisito contestualmente con la stessa Domanda Unica				
<input type="checkbox"/>	<b>Consorzio fra più imprese esercenti l'attività di autoriparazione</b>				
	Il sottoscritto dichiara che l'effettivo esercizio di tutte le attività di cui all'art. 1, comma 3 della Legge n. 122/1992 e s.m.i. è garantito dalle seguenti imprese consorziate:				
	Denominazione:				
1	Indirizzo sede operativa:				
	Per l'attività di:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		meccanica/mot.	carrozzeria	elettrauto	gommista
	Denominazione:				
2	Indirizzo sede operativa:				
	Per l'attività di:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		meccanica/mot.	carrozzeria	elettrauto	gommista
	Denominazione:				
3	Indirizzo sede operativa:				
	Per l'attività di:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		meccanica/mot.	carrozzeria	elettrauto	gommista
	Denominazione:				
4	Indirizzo sede operativa:				
	Per l'attività di:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		meccanica/mot.	carrozzeria	elettrauto	gommista
	N.B: Nel prospetto sopra riportato non possono essere previste duplicazioni di competenze: per ogni tipologia di attività deve essere indicata una sola impresa responsabile. Per ognuna delle imprese sopra indicate deve essere presentata la <b>scheda F08</b>				

### 4. Dati del responsabile tecnico

<b>4.1 Designazione del responsabile tecnico</b>	
Il Responsabile Tecnico dell'impresa o del consorzio per l'attività descritta è:	
<input type="checkbox"/>	il titolare indicato nella Domanda Unica
<input type="checkbox"/>	il soggetto sotto indicato:
Cognome	Nome

Data e luogo di nascita		Codice Fiscale		
In qualità di	<input type="checkbox"/> socio	<input type="checkbox"/> socio accomandatario	<input type="checkbox"/> amministratore	
	<input type="checkbox"/> legale rappresentante	<input type="checkbox"/> dipendente	<input type="checkbox"/> altro:	

**4.2 Designazione del sostituto temporaneo del responsabile tecnico** (eventuale)

Il sottoscritto designa il seguente soggetto quale sostituto in via temporanea, in caso di assenza o impedimento per un periodo massimo di trenta giorni l'anno, del Responsabile Tecnico per le operazioni di revisione dei veicoli. Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente alla Provincia ed all'Ufficio Provinciale del Dipartimento Trasporti Terrestri le effettive date in cui il responsabile tecnico è assente

Cognome		Nome		
Data e luogo di nascita		Codice Fiscale		
In qualità di	<input type="checkbox"/> socio	<input type="checkbox"/> socio accomandatario	<input type="checkbox"/> amministratore	
	<input type="checkbox"/> legale rappresentante	<input type="checkbox"/> dipendente	<input type="checkbox"/> altro:	

N.B: Il responsabile tecnico ed il sostituto del responsabile tecnico dovranno dichiarare di possedere i requisiti previsti dalla norma di settore, utilizzando l'apposita **scheda D11**

**5. Requisiti dei locali e delle attrezzature**

**5.1 Requisiti dei locali**

Il sottoscritto dichiara che i locali sono idonei all'esercizio dell'attività in quanto posseggono i requisiti indicati nell'art. 239 del DPR n. 495/1992 e s.m.i. e specificatamente:

superficie officina mq.	larghezza lato ingresso ml.
larghezza ingresso ml.	altezza ingresso ml.

N.B. Per revisione di veicoli, i locali devono avere: superficie di officina non inferiore a 120 m<sup>2</sup>; larghezza lato ingresso non inferiore a 6 m; ingresso avente larghezza ed altezza rispettivamente non inferiori a 2,50 m e 3,50 m.  
Per revisione dei soli ciclomotori e motocicli a due ruote, i locali devono avere: superficie di officina non inferiore a 80 m<sup>2</sup>; larghezza lato ingresso non inferiore a 4 m; ingresso avente larghezza ed altezza rispettivamente non inferiori a 2 m e 2,50 m

**5.2 Requisiti delle attrezzature** (solo per revisione veicoli ex art. 80 C.d.S.)

Il sottoscritto dichiara che l'impresa o il consorzio è permanentemente in possesso delle attrezzature elencate nell'appendice X, art. 241 del DPR n. 495/1992 e s.m.i. e specificatamente dichiara:

<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso delle attrezzature elencate nell'Appendice X dell' Art. 241, comma 1 del D.P.R. 495/1992 e s.m.i., per la revisione degli autoveicoli
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso delle attrezzature elencate nell'Appendice X dell' Art. 241, comma 1/bis del D.P.R. 495/1992 e s.m.i., per la revisione dei veicoli a due, tre e quattro ruote
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso delle attrezzature elencate nell'Appendice X dell' Art. 241, comma 1/ter del D.P.R. 495/1992 e s.m.i., per la revisione dei soli veicoli a due ruote

N.B: Riportare l'elenco delle attrezzature possedute nel successivo **allegato A** in fondo alla presente scheda

**5.3 Ponti sollevatori**

1. Il ponte sollevatore in uso per le revisioni degli autoveicoli è il seguente:

marca:	modello:	matricola n.
--------	----------	--------------

2. Il ponte sollevatore in uso per le revisioni dei veicoli a due ruote è il seguente:

marca:	modello:	matricola n.
--------	----------	--------------

3. Il ponte sollevatore in uso per le revisioni dei veicoli a tre e quattro ruote è il seguente:

marca:	modello:	matricola n.
--------	----------	--------------

**6. Dichiarazioni generali**

Il sottoscritto dichiara di impegnarsi ad acquisire il registro vidimato delle revisioni prima dell'effettivo avvio dell'attività

**6.1 Requisiti morali e di capacità finanziaria dell'impresa/consorzio**

Il sottoscritto **dichiara**:

che a carico dell'impresa o consorzio, alla data odierna, non sussistono procedimenti né provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione, né provvedimenti di cui all'art. 10 commi 3, 4, 5/ter e art. 10/quarter, comma 2 della Legge 31 maggio 1965, n° 575 e s.m.i.

che l'impresa o il consorzio è in possesso del possesso di adeguata capacità finanziaria, come riscontrabile dall'allegata 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 art. 80 del D.Lgs. n. 285/1992, nonchè dai commi 2 sub b) e 5 dell'art. 239 del D.P.R. n. 495/1992 e dal D.M. 6.4.1995 n. 170 e s.m.i.

**6.2 Collegamento telematico**

Il sottoscritto dichiara che l'effettivo avvio dell'attività avverrà soltanto a seguito dell'ottenimento, da parte dell'ufficio periferico del Ministero dei Trasporti, del collegamento telematico al sistema informatico M.C.T.C.

### 6.3 Altre dichiarazioni

Il sottoscritto dichiara inoltre:

<input type="checkbox"/>	ai sensi dell'art. 4, comma 1, del DPR n. 227 del 19/10/2011, l'attività è:	<input type="checkbox"/>	esente dall'obbligo di predisposizione della documentazione di impatto acustico
		<input type="checkbox"/>	soggetta all'obbligo di predisposizione della documentazione di impatto acustico
		<input type="checkbox"/>	l'attività genera emissioni di rumore <b>non superiori</b> ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 14 novembre 1997 (→ allegare <b>scheda E14</b> )
		<input type="checkbox"/>	l'attività genera emissioni di rumore <b>superiori</b> ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 14 novembre 1997 (→ allegare <b>scheda A11</b> )
<input type="checkbox"/>	La struttura è soggetta al Controllo Prevenzione Incendi, ai sensi del DPR 151/2011 (→ in caso positivo allegare la <b>scheda F17</b> )		
<input type="checkbox"/>	La struttura non è soggetta al Controllo Prevenzione Incendi, ai sensi del DPR 151/2011 (se il titolo abilitativo è già conseguito, riportare gli estremi nel campo "note" - non è necessario presentare la scheda F17)		
Note:			
<input type="checkbox"/>	L'attività prevede lo scarico di acque reflue e/o meteoriche di qualsiasi natura e tipologia	<input type="checkbox"/>	allega dichiarazione di conformità alle norme in materia di scarichi (→ <b>scheda A12</b> )
		<input type="checkbox"/>	allega segnalazione attivazione scarico acque reflue assimilate alle acque reflue domestiche (→ <b>scheda E13</b> )
<input type="checkbox"/>	L'attività non prevede lo scarico di acque reflue e/o meteoriche		

### 7. Allegati

<input checked="" type="checkbox"/>	Scheda relativa alla tipologia di intervento proposto (apertura/subingresso/trasferimento/ecc.) → <b>scheda C01/C06</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti antimafia → <b>scheda D03</b>
<input type="checkbox"/>	Scheda relativa ai dati di ogni singola impresa facente parte del consorzio → soloper consorzi <b>scheda F08</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	Scheda dichiarazione di conformità dei requisiti personali del responsabile tecnico → <b>scheda D11</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificazione medica di idoneità all'esercizio dell'attività di responsabile tecnico
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria quotata dell'esercizio in scala 1:100 o 1:200, sottoscritta in originale da tecnico abilitato, con indicazione della posizione degli strumenti nei locali in cui saranno effettuate le operazioni di revisione
<input checked="" type="checkbox"/>	Nuovo registro delle revisioni per la vidimazione e orari officina e revisioni
<input checked="" type="checkbox"/>	Attestazione di affidamento di € 154.937,07 nelle forme tecniche previste dall'art. 239, comma 2, lettera b del Decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992 n. 495, rilasciata da Aziende o Istituti di credito oppure da Società finanziarie con capitale sociale non inferiore a € 2.582.284,50 (cfr. D.M. 170/95)
<input checked="" type="checkbox"/>	Per ciascun ponte sollevatore: <ul style="list-style-type: none"> <li>• certificazione di riconoscimento di idoneità I.S.P.E.S.L. vistato dal costruttore</li> <li>• dichiarazione di conformità rilasciata dal costruttore</li> <li>• certificazione attestante la verifica iniziale del ponte rilasciata dalla casa costruttrice o da un tecnico autorizzato dalla stessa</li> </ul>
<input checked="" type="checkbox"/>	Documentazione attestante la tipologia contrattuale del rapporto di lavoro in essere con il responsabile tecnico / responsabile tecnico sostitutivo
<input type="checkbox"/>	Copia dell'atto costitutivo → per le società
<input type="checkbox"/>	Copia documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni
<input type="checkbox"/>	In caso di cittadini extracomunitari, fotocopia di valido permesso di soggiorno

### 8. Data e firma dell'interessato

Luogo e data / /

Firma dell'interessato (Per le società anche il timbro)

N.B. : Documento da firmare digitalmente (DPR n. 445/2000 e D.Lgs. n. 82/2005). La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo

#### 9. Informativa sulla privacy (art. 13 D.Lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa.

**Modalità:** Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione:** I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.

**Diritti:** Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP.

Si acconsente al trattamento dei dati \_\_\_\_\_



