

AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI CATANZARO  
SETTORE VIABILITA' E TRASPORTI



APPORRE QUI LA  
MARCA DA BOLLO  
DA EURO 16,00

ISTANZA AUTORIZZAZIONE PER LA  
REVISIONE  
A SEGUITO TRASFORMAZIONE  
SOCIETARIA

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' 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'. DICHIARA ALTRESI', DI ESSERE A CONOSCENZA DELLA DECADENZA DEI BENEFICI CONSEGUENTI ALL'EMANAZIONE DEL PROVVEDIMENTO BASATO SU DICHIARAZIONE NON VERITIERA (ART. 75 DEL DPR 445/2000); DI RENDERE DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO. I CONTROLLI SARANNO EFFETTUATI SU TUTTE LE DOMANDE.

- DATI RELATIVI ALL'IMPRESA

**\*\*Dati precedenti alla trasformazione \*\***

Denominazione \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
sede legale \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
sede operativa \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_.

**\*\*Dati successivi alla trasformazione \*\***

Denominazione \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
sede legale \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 che i dati relativi alla impresa risultanti presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ (alla quale risulta regolarmente attiva) alla data odierna sono i seguenti:  
 Registro Imprese  Albo imprese artigiane  
n° iscrizione \_\_\_\_\_ in data - \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - Sezione \_\_\_\_\_ per le attività di:  
 Meccatronica  Carrozzeria  Gommista

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

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

Specificare il tipo di trasformazione dell'assetto societario intervenuta, la data e gli estremi dell'atto:

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

Allega: eventuale documentazione esplicativa.

- DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/legale rappresentante della impresa

## CHIEDE

- istanza (ai sensi del decreto legislativo 30 aprile 1992 n. 285 - nuovo codice della strada - art. 80) a seguito della intervenuta trasformazione societaria, il rilascio di una nuova autorizzazione per l'esecuzione:

- delle operazioni di revisione sugli autoveicoli di cui all'art.80 comma 8 del D.Lgs. 285/92 s.m.i.
- delle operazioni di revisione sugli autoveicoli di cui all'art.80 comma 8 nonché dei veicoli a motore a due ruote di cui agli artt. 52 e 53 del D.Lgs. 285/92 e s.m.i.
- delle operazioni di revisione sugli autoveicoli di cui all'art.80 comma 8 nonché dei veicoli a motore a due, a tre e/o quattro ruote di cui agli artt. 52 e 53 del D.Lgs. 285/92 e s.m.i.
- delle operazioni di revisione sui veicoli a due ruote di cui agli artt. 52 e 53 del D.Lgs. 285/92 e s.m.i.

Per la sede operativa sita in \_\_\_\_\_ ( \_\_ ) via \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ denominata:

Nota: barrare le caselle per le quali si richiede l'autorizzazione

### A TAL FINE DICHIARA

-DATI RELATIVI ALLA AUTORIZZAZIONE PER LE REVISIONI IN USO

- che l'impresa è già in possesso dell' autorizzazione n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ rilasciata da:  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

che viene restituita in allegato alla presente istanza.

- che a carico della impresa alla data odierna non sussistono procedimenti nè provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione, nè provvedimenti di cui all'art. 10 commi 3, 4, 5 ter e art. 10 quater comma 2 della L. 31 maggio 1965 n. 575 e s.m.i..

- ESERCIZIO EFFETTIVO DELL' ATTIVITÀ DI AUTORIPARAZIONE

- 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:

1. Meccanica e Motoristica presso la sede sita in \_\_\_\_\_
2. Carrozzeria presso la sede sita in \_\_\_\_\_
3. Elettrauto presso la sede sita in \_\_\_\_\_
4. Gommista presso la sede sita in \_\_\_\_\_

- di essere in possesso delle attrezzature per l'esercizio dell'attività di autoriparazione di cui al D.M. 406/97

- DATI RELATIVI AL RESPONSABILE TECNICO

- che il/la sig/sig.ra \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_ ) il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
per il/la quale richiede l'autorizzazione per il conferimento di incarico di responsabile tecnico per le revisioni, è in possesso dei requisiti di cui all'articolo 240 del D.P.R. n. 495/1992 e s. m. i. ed opera in maniera esclusiva e continuativa presso la sede operativa del centro di revisione per la quale si richiede l'autorizzazione, in qualità di:

- dipendente                       socio                       altro ( \_\_\_\_\_ )

Allega: dichiarazione sul possesso dei requisiti sottoscritta dal responsabile tecnico da nominare

-DATI RELATIVI AI LOCALI

L'avvenuta trasformazione del soggetto giuridico deve essere stata comunicata agli enti che hanno rilasciato le certificazioni relative ai locali per l'eventuale aggiornamento delle stesse.

### TITOLO DI GODIMENTO DEI LOCALI

di aver provveduto all'aggiornamento del titolo di godimento dei locali che pertanto sono:

di proprietà di \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

con atto trascritto presso la Conservatoria di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_.

in locazione con contratto tra \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
e \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ sottoscritto in data \_\_\_\_\_

e registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_.

in comodato o altro (specificare) \_\_\_\_\_

con atto tra \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
e \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

sottoscritto in data \_\_\_\_\_ e registrato/trascritto presso l'ufficio \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_.

### AGIBILITÀ DEI LOCALI

che nulla è variato relativamente all'agibilità dei locali.

altro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE SANITARIA

di aver provveduto a comunicare l'avvenuta trasformazione al Comune di \_\_\_\_\_  
che ha rilasciato l'autorizzazione sanitaria con ricevuta n. / raccomandata n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_.

### IGIENE E SICUREZZA DEI LAVORATORI

di aver provveduto a comunicare l'avvenuta trasformazione alla A.S.L. competente per territorio  
presso la quale sono stati assolti gli adempimenti e gli obblighi in materia di IGIENE e SICUREZZA  
sul lavoro.

Specificare ASL di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
con ricevuta n. / raccomandata n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

### PREVENZIONE INCENDI

che nulla è variato nei locali rispetto alla prevenzione incendi.

di aver provveduto a comunicare l'avvenuta trasformazione al Comando dei Vigili del Fuoco di \_\_\_\_\_  
con ricevuta n. / raccomandata n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

altro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### - DATI RELATIVI ALLE ATTREZZATURE

di essere in possesso delle attrezzature per la revisione dei veicoli a motore di cui all'Appendice X  
dell'art. 241 del D.P.R. 495/1992 e s.m.i.

che le attrezzature in dotazione corrispondono (per marca, modello e numero di serie) a quelle già  
precedentemente utilizzate.

### - DATI RELATIVI ALLA CAPACITÀ FINANZIARIA

di produrre, ai fini della dimostrazione del possesso di adeguata capacità finanziaria, una nuova  
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 2582284,50 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:**

1. **attestazione di capacità finanziaria in originale.**
2. **1 marca da bollo da € 16,00**
3. **copia del versamento di € 30,00** da effettuare tramite Pago PA presente sulla piattaforma della Provincia di Catanzaro – Sezione: Servizi al Cittadino / Pago PA / .....Nella causale: Diritti di Segreteria – Trasformazione societaria centro di revisione;

Data \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

(\*) La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 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 o informatizzati della Provincia di Catanzaro - Settore Trasporti - Servizio Circolazione P.za Rossi, 1 – 88100 Catanzaro, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza prevista dal D.P.R. 318/1999.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal D.Lgs. 285/92 e di regolamento. 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 dal D.Lgs. 196/2003.

Titolare del trattamento è la PROVINCIA DI CATANZARO, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dagli articoli 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI O AGENZIA (\*)

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_ delega a presentare la domanda in sua  
vece il sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il SERVIZIO TRASPORTI della PROVINCIA DI CATANZARO consente l'accesso occasionale ai propri Sportelli di persone munite di delega. La stessa persona non potrà accedere agli Sportelli con più di cinque deleghe nel corso dell'anno, altrimenti si configurerà l'ipotesi di esercizio abituale e abusivo dell'attività di consulenza automobilistica punita ai sensi dell'articolo 348 del Codice Penale.

INDICARE QUI GLI ESTREMI DELL'EVENTUALE DELEGATO CHE PRESENTA LA PRATICA

Cognome e nome \_\_\_\_\_

estremi di un documento di riconoscimento \_\_\_\_\_.

(\*) Nel caso in cui le comunicazioni devono essere trasmesse ai Delegati è necessario che si alleggi una specifica richiesta scritta, da parte del Delegante, con elezione di domicilio presso il Delegato. In assenza ogni comunicazione sarà trasmessa direttamente al Titolare.