

Applicare Contrassegno telematico secondo normativa vigente: € 16,00
ovvero
Allegare il modulo per la dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo

REVISIONI PERIODICHE DEI VEICOLI A MOTORE
(Legge 122/1992 - D.Lgs. 285/1992 - D.P.R. 495/1992 - Legge 224/2012)

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE INIZIO ATTIVITA'
per Consorzi e Società Consortili anche in forma di Cooperativa
Officine di Revisione 02

Alla PROVINCIA di GROSSETO
Area Tecnica
Servizio Mobilità e Trasporti
U.P. Motorizzazione Civile
Piazza Martiri d'Istia, 1
58100 - GROSSETO

DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE (scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a
nato/a prov. il/...../..... residente nel
Comune di in Via n°
Fraz/Loc c.a.p. prov.
Codice Fiscale @

in qualità di Legale Rappresentante del Consorzio/Società Consortile denominato/a

.....
appositamente costituito/a tra Imprese di Autoriparazione per svolgere l'attività di revisione di cui al comma 8 dell'art. 80 del D.Lgs. 285/92 e s.m.i.

Con la compilazione di questo modulo **dichiaro** di rendere, sotto la propria responsabilità, dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 19, 38, 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa) e **di essere a conoscenza** che l'Amministrazione provinciale potrà procedere ai controlli previsti dall'art. 71 del T.U. In caso di dichiarazioni false o mendaci, uso od esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, **il sottoscrittore è anche consapevole** che potranno sempre e in ogni tempo essere adottati sia provvedimenti inibitori e conformativi (art. 19, comma 3 L. 241/1990, come modificato dalla L. 122/2010), che quelli previsti in materia di sanzioni penali (artt. 75, 76 del DPR 445/2000).

COMUNICA la volontà di voler esercitare l'attività di Revisione dei veicoli a motore

- capaci di contenere al massimo 16 persone compreso il conducente, o con massa complessiva a pieno carico fino a 3,5 t, ovvero superiore a 3,5 t. se destinati al trasporto di merci non pericolose o non deperibili in regime di temperatura controllata (ATP) (comma 8 dell'art. 80 del D.Lgs. 285/92 e s.m.i.);
- Ciclomotori a 2 3 ruote (art. 52 del D.Lgs. 285/92);
- Motoveicoli a 2 3 4 ruote (art. 53 del D.Lgs. 285/92)

da effettuare nei Locali:

- di un unico Centro attrezzato (allegato B) situato nel Comune di
- dell'Officina dell'Impresa consorziata (allegato C)

Avvalendosi di n° raggruppamenti di Imprese aderenti (Allegato A) che partecipano al Consorzio per coprire esclusivamente il numero di attività effettivamente svolte senza determinare duplicazioni di competenza e strettamente necessario a garantire la copertura di tutte le attività previste dall'art. 1 comma 3 della Legge 5.2.1992 n° 122 e s.m.i.

Richiede che il Centro venga identificato come:

.....
in modo da poter utilizzare tale denominazione nei rapporti con gli uffici pubblici, sulla carta intestata e su eventuale pubblicità

DICHIARA

di individuare **quale proprio domicilio digitale** il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (p.e.c.)
..... a cui fare riferimento per
le comunicazioni in modalità sicura e con valore legale

- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla vigente normativa di settore *come comprovato dalle allegare dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà*
- di essere consapevole che l'attività potrà essere iniziata solo successivamente al rilascio dell'autorizzazione provinciale che rimane subordinata all'acquisizione preventiva dell'esito positivo del sopralluogo iniziale della MCTC provinciale
- di essere munito di rete informatica per il collegamento telematico con il CED del Ministero dei Trasporti per la gestione informatizzata ed integrata della pratica nel rispetto delle apposite procedure ministeriali
- di provvedere, successivamente al rilascio dell'autorizzazione, ad inoltrare richiesta di collegamento telematico al CED del DTNAGP (*Modello Officine 17*)
- di essere a conoscenza che non sono ammessi né sconti né incrementi rispetto alla tariffa ministeriale per le operazioni effettuate presso le Officine/Centri di revisione autorizzati
- che le fotocopie degli atti e dei documenti allegati sono conformi agli originali rilasciati o conservati da Pubblica Amministrazione

di essere consapevole che (*adempimenti obbligatori*)

- nei trenta giorni successivi alla data di protocollazione dell'istanza l'Ufficio procede alla verifica dei presupposti e dei requisiti di legge per l'esercizio dell'attività e richiederà i necessari pareri agli altri Enti interessati, per cui i termini relativi al termine del procedimento sono sospesi fino all'acquisizione delle risposte
- qualora venga accertata la presenza di fattispecie che impediscano il rilascio dell'autorizzazione (*documentazione irregolare o incompleta, oppure nel caso in cui sia accertata la carenza di condizioni, fatti o modalità legittimanti*), l'Ufficio disporrà, con nota scritta, perché si provveda a conformarsi alla normativa vigente entro un termine in ogni caso non inferiore a 30 giorni
- l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per il caso di irreperibilità del destinatario o per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito nell'istanza presentata, né per eventuali disguidi postali, tecnici o informatici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o di forza maggiore

..... li,/...../.....

.....
* (**Firma per esteso e leggibile**)

*La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del firmatario. In alternativa possono anche essere consegnate già sottoscritte, a mano dall'interessato o da terzi; spedite tramite sistema postale o a mezzo di posta elettronica certificata se firmate digitalmente, purché accompagnate dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità del firmatario.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(D.Lgs. 196/2003 - Art. 6 del Regolamento UE 679/2016)

Prendo atto che:

- i dati contenuti nella presente istanza vengono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della Provincia di Grosseto - Servizio Mobilità e Trasporti - Piazza dei Martiri d'Istia, n. 1 - Grosseto;
- i dati conferiti sono trattati per esigenze organizzative interne e potranno essere comunicati e diffusi, nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa, anche per via telematica per le finalità di carattere istituzionale.
- il titolare del trattamento è la Provincia di Grosseto a cui posso sempre rivolgermi per esercitare i diritti previsti dalla vigente normativa.

Confermo di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 posta nel sito web della Provincia.

Consapevole che senza un mio consenso al trattamento la Provincia di Grosseto non potrà effettuare il trattamento dei miei dati personali, anche delle categorie particolari dei miei dati personali, e alla comunicazione degli stessi a terzi:

- esprimo il consenso
- non esprimo il consenso

..... li,/...../.....

.....
* (Firma per esteso e leggibile)

ELENCO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Officine di Revisione 02

La documentazione atta a dimostrare i requisiti può essere prodotta, ove previsto, anche in forma di autocertificazione (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo Unico in materia di documentazione amministrativa).

I dati relativi a cognome, nome, luogo e data di nascita, cittadinanza, stato civile e residenza attestati in documenti di identità o di riconoscimento in corso di validità, possono essere comprovati mediante esibizione dei documenti medesimi.

Le autocertificazioni relative a stati, qualità e fatti saranno sottoposte ad accertamenti d'ufficio e controlli sulla veridicità delle affermazioni in esse contenute. Non possono essere sostituiti da dichiarazioni i certificati medici, sanitari, di origine, di conformità CE, di marchi, di brevetti.

Le Dichiarazioni rese avranno la stessa validità temporale degli atti che sostituiscono, mentre è illimitata per quelli attestanti qualità personali, fatti e stati non soggetti a modificazione.

RELATIVA AL LEGALE RAPPRESENTANTE del Consorzio

- Dichiarazione sostitutiva requisiti (Modello Officine 05)
- Una marca da bollo del valore corrente per il rilascio dell'autorizzazione (In caso di esito negativo la marca verrà restituita) ovvero, in alternativa, il modulo per la dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo (Modello Officine 18)

RELATIVA AL CENTRO UNICO ATTREZZATO

- Allegato B

RELATIVA ALLE SINGOLE IMPRESE CONSORZIATE

- Visura Camerale aggiornata
- Dichiarazione sostitutiva requisiti Impresa (Modello Officine 04)
- Dichiarazioni sostitutive requisiti Titolare (Modello Officine 05) n°
- Allegato A Allegato C

RELATIVA AI LOCALI

- Dichiarazione sostitutiva requisiti (Modello Officine 07)

**RELATIVA AL RESPONSABILE TECNICO
qualora diverso dal Legale rappresentante del Consorzio**

- Dichiarazione sostitutiva requisiti (Modello Officine 06)

RELATIVA ALLE ATTREZZATURE NECESSARIE PER LE OPERAZIONI DI REVISIONE

- Elenco delle attrezzature in dotazione (con indicazione del tipo, fabbricante, estremi di omologazione, copia certificato di conformità a MCTC Net2)
- Documentazione attestante la proprietà o la piena disponibilità

RELATIVA AI GIORNI E AGLI ORARI DI ATTIVITA'

- su carta intestata e sottoscritta dalla Titolarità la tabella da esporre all'accettazione della clientela in posizione tale da permetterne l'agevole lettura riguardo all'apertura della Segreteria e dell'attività di Revisione

RELATIVA AL TARIFFARIO PRATICATO nel rispetto alla tariffa ministeriale

- su carta intestata e sottoscritta dalla Titolarità la tabella da esporre in posizione tale da permetterne l'agevole lettura indicante la tariffa per le operazioni di revisione effettuate

Altro (specificare)

..... li,/...../.....

.....
* (Firma per esteso e leggibile)

*La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del firmatario. In alternativa possono anche essere consegnate già sottoscritte, a mano dall'interessato o da terzi; spedite tramite sistema postale o a mezzo di posta elettronica certificata se firmate digitalmente, purché accompagnate dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità del firmatario.

Raggruppamento (Numero/denominazione)

in cui le tutte le attività previste dall'art. 1 comma 3 della Legge 5.2.1992 n° 122 e s.m.i. sono assicurate, senza determinare duplicazioni di competenza, dalle Imprese sottoelencate

- a) per l'attività di CARROZZERIA
- con sede nel Comune di
 - limitrofo agli altri Comuni in cui hanno sede le altre Imprese
 - con sede nel Comune della Provincia di limitrofo ai Comuni in cui hanno sede le altre Imprese
 - L'Impresa partecipa ad altri Consorzi in quanto titolare di più Officine autorizzate
 - L'Officina con cui partecipa al presente raggruppamento non fa parte di altri Consorzi
- b) per l'attività di GOMMISTA
- con sede nel Comune di
 - limitrofo agli altri Comuni in cui hanno sede le altre Imprese
 - con sede nel Comune della Provincia di limitrofo ai Comuni in cui hanno sede le altre Imprese
 - L'Impresa partecipa ad altri Consorzi in quanto titolare di più Officine autorizzate
 - L'Officina con cui partecipa al presente raggruppamento non fa parte di altri Consorzi
- c) per l'attività di MECCATRONICA
- con sede nel Comune di
 - limitrofo agli altri Comuni in cui hanno sede le altre Imprese
 - con sede nel Comune della Provincia di limitrofo ai Comuni in cui hanno sede le altre Imprese
 - L'Impresa partecipa ad altri Consorzi in quanto titolare di più Officine autorizzate
 - L'Officina con cui partecipa al presente raggruppamento non fa parte di altri Consorzi

Raggruppamento (Numero/denominazione)

in cui le tutte le attività previste dall'art. 1 comma 3 della Legge 5.2.1992 n° 122 e s.m.i. sono assicurate, senza determinare duplicazioni di competenza, dalle Imprese sottoelencate

- d) per l'attività di CARROZZERIA
- con sede nel Comune di
 - limitrofo agli altri Comuni in cui hanno sede le altre Imprese
 - con sede nel Comune della Provincia di limitrofo ai Comuni in cui hanno sede le altre Imprese
 - L'Impresa partecipa ad altri Consorzi in quanto titolare di più Officine autorizzate
 - L'Officina con cui partecipa al presente raggruppamento non fa parte di altri Consorzi
- e) per l'attività di GOMMISTA
- con sede nel Comune di
 - limitrofo agli altri Comuni in cui hanno sede le altre Imprese
 - con sede nel Comune della Provincia di limitrofo ai Comuni in cui hanno sede le altre Imprese
 - L'Impresa partecipa ad altri Consorzi in quanto titolare di più Officine autorizzate
 - L'Officina con cui partecipa al presente raggruppamento non fa parte di altri Consorzi
- f) per l'attività di MECCATRONICA
- con sede nel Comune di
 - limitrofo agli altri Comuni in cui hanno sede le altre Imprese
 - con sede nel Comune della Provincia di limitrofo ai Comuni in cui hanno sede le altre Imprese
 - L'Impresa partecipa ad altri Consorzi in quanto titolare di più Officine autorizzate
 - L'Officina con cui partecipa al presente raggruppamento non fa parte di altri Consorzi

..... li,/...../.....

.....
* (Firma per esteso e leggibile)

*La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del firmatario. In alternativa possono anche essere consegnate già sottoscritte, a mano dall'interessato o da terzi; spedite tramite sistema postale o a mezzo di posta elettronica certificata se firmate digitalmente, purché accompagnate dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità del firmatario.

Il/La sottoscritto/a in qualità di Legale Rappresentante
del Consorzio/Società Consortile denominato/a
appositamente costituito/a tra Imprese di Autoriparazione per svolgere l'attività di revisione di cui al comma
8 dell'art. 80 del D.Lgs. 285/92 e s.m.

DICHIARA

che per l'attività di revisione intende avvalersi di un **Centro Unico attrezzato** con i locali ubicati nella/in
Fraz/Loc in Via n°
☎ ☎ @

in merito alla Responsabilità Tecnica del Centro

- di voler certificare personalmente, attraverso le fasi in cui si svolge l'accertamento, la sicurezza stradale del veicolo in quanto Titolare di Consorzio/Società Consortile con una sola sede operativa in possesso dei requisiti personali e professionali di cui all'art. 240 del D.P.R. 495/1992
- di avvalersi delle prestazioni dei sottoelencati nominativi:

1) Sig 2) Sig
3) Sig 4) Sig

che in possesso dei requisiti personali e professionali di cui all'art. 240 del D.P.R. 495/1992 assumeranno in proprio e sotto la loro diretta responsabilità il compito di verificare l'idoneità tecnica dei veicoli a motore in maniera esclusiva e continuativa presso la sede operativa del Centro di Revisione

- di aver provveduto alla loro regolare iscrizione agli Istituti previdenziali e assicurativi

in merito alle attrezzature e strumentazioni

- di avere la disponibilità legale, continua ed incondizionata di tutte le attrezzature e le strumentazioni richieste per le tipologie di cui si richiede l'abilitazione (*indicate nell'appendice X all' art. 241 del D P. R. 495/92 e conformi a MCTCNet2*) e di avere acquisito, *per le stesse*, libretti metrologici, approvazioni, omologazioni e tarature di legge
- di essere munito di rete informatica dotata di collegamento telematico con il CED del DTNAGP e di protocollo di comunicazione MCTCNet2 per la gestione informatizzata ed integrata della pratica
- di essere in possesso di una dotazione minima di apparecchiature informatiche (*personal computer e stampante*)



..... li,/...../.....

.....
* (Firma per esteso e leggibile)

*La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del firmatario. In alternativa possono anche essere consegnate già sottoscritte, a mano dall'interessato o da terzi; spedite tramite sistema postale o a mezzo di posta elettronica certificata se firmate digitalmente, purché accompagnate dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità del firmatario.

Il/La sottoscritto/a in qualità di Legale Rappresentante
del Consorzio/Società Consortile denominato/a
appositamente costituito/a tra Imprese di Autoriparazione per svolgere l'attività di revisione di cui al comma
8 dell'art. 80 del D.Lgs. 285/92 e s.m.

DICHIARA

che l'attività verrà svolta presso la sede operativa dell'Impresa di Autoriparazione consorziate
..... ubicata nel Comune di
Fraz/Loc in Via n°
  @

in merito alla Responsabilità Tecnica

di voler certificare personalmente, attraverso le fasi in cui si svolge l'accertamento, la sicurezza stradale
del veicolo in quanto Titolare di Consorzio/Società Consortile con una sola sede operativa in possesso dei
requisiti personali e professionali di cui all'art. 240 del D.P.R. 495/1992

di avvalersi delle prestazioni dei sottoelencati nominativi:

1) Sig 2) Sig
3) Sig 4) Sig

che in possesso dei requisiti personali e professionali di cui all'art. 240 del D.P.R. 495/1992 assumeranno
in proprio e sotto la loro diretta responsabilità il compito di verificare l'idoneità tecnica dei veicoli a motore
in maniera esclusiva e continuativa presso la sede operativa del Centro di Revisione

di aver provveduto alla loro regolare iscrizione agli Istituti previdenziali e assicurativi

in merito alle attrezzature e strumentazioni

di avere la disponibilità legale, continua ed incondizionata di tutte le attrezzature e le strumentazioni
richieste per le tipologie di cui si richiede l'abilitazione (*indicate nell'appendice X all'art. 241 del D.P.R.
495/92 e conformi a MCTCNet2*) e di avere acquisito, *per le stesse*, libretti metrologici, approvazioni,
omologazioni e tarature di legge

di essere munito di rete informatica dotata di collegamento telematico con il CED del DTNAGP e di
protocollo di comunicazione MCTCNet2 per la gestione informatizzata ed integrata della pratica

di essere in possesso di una dotazione minima di apparecchiature informatiche (*personal computer e
stampante*)

..... li,/...../.....

.....
* (Firma per esteso e leggibile)

*La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del firmatario. In alternativa possono anche essere consegnate già sottoscritte, a mano dall'interessato o da terzi; spedite tramite sistema postale o a mezzo di posta elettronica certificata se firmate digitalmente, purché accompagnate dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità del firmatario.