



IMPOSTA DI BOLLO  
ASSOLTA IN MODO  
VIRTUALE.

EX AUT. AGENZIA  
ENTRATE, UFF.  
CUNEO.

TRA 32

V 1 2018

## ISTANZA AUTORIZZAZIONE PER LA REVISIONE DEI VEICOLI PER IMPRESA SINGOLA E CONSORZIO

ALLA PROVINCIA DI CUNEO  
UFFICIO TRASPORTI  
E SUPPORTO AREA VASTA  
SETTORE SUPPORTO AL TERRITORIO  
Corso Nizza 21  
CUNEO

Il presente modulo contiene delle autocertificazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445. Il sottoscrittore è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste in caso di dichiarazioni false, falsità degli 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 procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. richiamato.

### QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ recapito telefonico a cui desidera essere contattato \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
titolare / legale rappresentante dell'impresa individuale / società / consorzio  
denominata/o \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
con sede operativa in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### RICHIEDE

#### IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE PER L'ATTIVITA' DI REVISIONE DEI VEICOLI EX ART. 80 DEL CODICE DELLA STRADA

### QUADRO B: ATTIVITA' DI REVISIONE EX ART. 80 CODICE DELLA STRADA

- sugli autoveicoli (art. 80 comma 8 del D.Lgs. n. 285/92)  
 sugli autoveicoli e sui veicoli a motore a due ruote (artt. 80 comma 8; 52 e 53 del D.Lgs. n. 285/92)  
 sugli autoveicoli e sui veicoli a motore a due, a tre e/o quattro ruote (artt. 80 comma 8; 52 e 53 del D.Lgs. n. 285/92)  
 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: \_\_\_\_\_

Spazio per eventuali precisazioni

---

---

---

---

---

## DICHIARA

**N.B. in caso di Consorzio omettere la compilazione dei quadri C, F, G, E e H e procedere ad allegare il Mod\_re20 (per ognuno dei soggetti riportati nella scheda *ELENCO CARICHE PER COMPILAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE ANTIMAFIA* di tale modello) + il Mod\_re03 (da compilarsi da parte di ogni impresa aderente)**

### QUADRO C: DATI RELATIVI ALL'IMPRESA E AI SOCI CON LEGALE RAPPRESENTANZA

che i dati relativi alla impresa risultanti presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ alla data odierna sono i seguenti:

1. partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
2. Iscrizione  Registro Imprese  Albo imprese artigiane  
n. \_\_\_\_\_ effettuata in data \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. per tutte le seguenti attività:

1. meccatronica 2. gommista 3. carrozzeria

che all'interno dell'impresa ci sono altri soci aventi la legale rappresentanza così identificati:

1. sig./ sig.ra \_\_\_\_\_  
2. sig./ sig.ra \_\_\_\_\_  
3. sig./ sig.ra \_\_\_\_\_  
4. sig./ sig.ra \_\_\_\_\_

**Allega: (Mod\_re20) dichiarazione sostitutiva di comunicazione antimafia per ognuno dei soggetti sopra indicati - vedasi scheda riportata nel Mod\_re20 ELENCO CARICHE PER COMPILAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE ANTIMAFIA**

### QUADRO D: ESERCIZIO EFFETTIVO DELL'ATTIVITA' DI AUTORIPARAZIONE

#### **N.B. RIQUADRO DA COMPILARSI IN CASO DI IMPRESE SINGOLE**

che l'impresa svolge **effettivamente**, ai sensi dell'art. 239 del D.P.R. n. 495/1992 le attività di:

1. meccatronica presso la sede sita in \_\_\_\_\_  
2. gommista presso la sede sita in \_\_\_\_\_  
3. carrozzeria presso la sede sita in \_\_\_\_\_

#### **N. B. RIQUADRO DA COMPILARSI IN CASO DI CONSORZIO**

che il **consorzio/società consortile** svolge **effettivamente**, ai sensi dell'art. 239 del D.P.R. n. 495/1992, le attività di meccanica e motoristica, elettrauto, gommista e carrozzeria

che l'attività di **meccatronica** è esercitata dalla seguente impresa iscritta al consorzio:

denominazione \_\_\_\_\_

che l'attività di **gommista** è esercitata dalla seguente impresa iscritta al consorzio:

denominazione \_\_\_\_\_

che l'attività di **carrozzeria** è esercitata dalla seguente impresa iscritta al consorzio:

denominazione \_\_\_\_\_

### QUADRO E: DATI RELATIVI AL RESPONSABILE TECNICO

che svolgerà *personalmente* la mansione di responsabile tecnico per le revisioni

che la mansione di responsabile tecnico per le revisioni sarà svolta dal/dalla sig./sig.ra:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Spazio per eventuali integrazioni/  
precisazioni \_\_\_\_\_

**Allega: Dichiarazione responsabile tecnico (Mod\_re05)**

## QUADRO F: DATI RELATIVI AI LOCALI

che i locali sono **idonei all'esercizio dell'attività di revisione** in quanto posseggono i requisiti indicati nell'art. 239 del D.P.R. n. 495/1992

### Titolo di godimento dei locali

che i locali sono di **PROPRIETA'**

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

con atto trascritto presso la Conservatoria di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

che i locali sono in **LOCAZIONE**

con contratto tra \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ sottoscritto in

data \_\_\_\_\_ e registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_

al numero \_\_\_\_\_ serie \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

che i locali sono in **COMODATO / ALTRO DIRITTO REALE** (specificare \_\_\_\_\_)

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

e \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ sottoscritto in

data \_\_\_\_\_ e registrato / trascritto presso \_\_\_\_\_

al numero \_\_\_\_\_ serie \_\_\_\_\_

Spazio per eventuali precisazioni

---

---

---

---

---

**Allega n. 1 planimetria in originale** (pianta e sezione in scala 1:100 quotata, corredata dai relativi conteggi della superficie netta, timbrata e firmata da un professionista abilitato)

### Agibilità dei locali

**certificazione di agibilità rilasciata** dal Comune di: \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

di aver chiesto la certificazione di agibilità al Comune di: \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

e che sono già decorsi i termini di cui all'art. 25 D.P.R. 380/2001- **silenzio assenso**.

### Autorizzazione sanitaria

di essere in possesso della **autorizzazione sanitaria** per l'esercizio dell'*attività di autoriparazione* rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

di aver chiesto la autorizzazione sanitaria al Comune di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ ricevuta prot. n. \_\_\_\_\_

e che **nulla osta** in pendenza del rilascio all'esercizio dell'attività di autoriparazione

che il Regolamento comunale non prevede il rilascio dell'autorizzazione sanitaria per l'esercizio della suddetta attività

### Prevenzione incendi (nel solo caso di locali con superficie superiore a 300 mq)

di aver presentato Segnalazione Certificata Inizio Attività (S.C.I.A.) prevenzione incendi allo Sportello Unico del Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con ricevuta prot. n. \_\_\_\_\_

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

A  di possedere le attrezzature elencate nell'**Appendice X - art. 241 comma 1** D.P.R. n. 495/1992

B  di possedere le attrezzature elencate nell'**Appendice X - art. 241 comma 1 bis** D.P.R. n. 495/1992

C  di possedere le attrezzature elencate nell'**Appendice X- art. 241 comma 1 ter** D.P.R. n. 495/1992

**N.B.**

*Le attrezzature di cui al punto A sono necessarie per la revisione degli autoveicoli. Le attrezzature di cui ai punti A e B sono necessarie per la revisione degli autoveicoli e dei veicoli a due, a tre e a quattro ruote. Le attrezzature di cui al punto C sono necessarie per la revisione dei soli veicoli a due ruote*

**Allega:** elenco attrezzature per la revisione (Mod\_re08)

## **QUADRO H: DATI RELATIVI ALLE ATTREZZATURE DI SOLLEVAMENTO**

che il ponte sollevatore in uso per la revisione degli autoveicoli è così identificato:

Marca \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

che il ponte sollevatore in uso per la revisione dei veicoli a due ruote è così identificato:

Marca \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

che il ponte sollevatore in uso per la revisione dei veicoli a tre e/o quattro ruote è così identificato:

Marca \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

**Allega per ciascun ponte sollevatore:**

**1. certificazione di riconoscimento di idoneità I.S.P.E.S.L. vistato dal costruttore**

**2. dichiarazione di conformità rilasciata dal costruttore**

**3. certificazione attestante la verifica iniziale del ponte rilasciata dalla casa costruttrice o da un tecnico autorizzato dalla stessa casa costruttrice**

## **QUADRO I: DIMOSTRAZIONE DELLA CAPACITA' FINANZIARIA**

di possedere una capacità finanziaria di Euro **154.937,07 \***

Attestazione dell'istituto di credito/società finanziaria \_\_\_\_\_

sede/filiale \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**\*La capacità finanziaria deve essere pari ad almeno € 154.937,07 per le imprese singole.**

**Nel caso di consorzi deve essere pari ad almeno € 154.937,07 se riferita al consorzio stesso. Se, diversamente, è riferita alle imprese aderenti che garantiscono la copertura delle attività, deve essere pari ad almeno: €uro 51.645,69, €uro 87.797,67, €uro 118.785,09 a seconda che l'impresa risulti iscritta ad una, due o tre sezioni dell'elenco di cui all'art. 1 comma 3 della Legge n. 122/92.**

**Allega attestazione capacità finanziaria in originale**

## **QUADRO L: CONTRIBUTO RIMBORSO SPESE**

di aver provveduto a versare alla Provincia di Cuneo il **contributo per spese istruttorie di Euro 50,00**

**Allega ricevuta del versamento**

---

### **N.B. ALLEGARE INOLTRE**

- gli orari di apertura del centro di revisione;

- ricevuta di **PAGAMENTO DI BOLLO VIRTUALE di € 32,00** effettuato mediante

- -bonifico bancario, con accredito su c/c: **CONTO NUMERO 100560565 IBAN N. IT 91 T 02008 10290 000100560565 presso UNICREDIT BANCA, Agenzia di Cuneo Galimberti, Piazza Galimberti Cuneo,**

oppure mediante

- **versamento sul conto corrente postale: TESORERIA GENERALE IT14K076011020000000118125 AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE – Servizio tesoreria.**

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.**

---

## **SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ delega a presentare la domanda in sua vece il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_.

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

Estremi documento: \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_.

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

L'Ufficio Trasporti della Provincia di Cuneo 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'art. 348 del Codice Penale.

---

**I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia.**