

IMPOSTA DI BOLLO
ASSOLTA IN MODO
VIRTUALE.

EX AUT. AGENZIA
ENTRATE, UFF.
CUNEO.



**ISTANZA
PER TRASFORMAZIONE
ASSETTO SOCIETARIO
CENTRO DI CONTROLLO VEICOLI**

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 del Centro di controllo per revisione veicoli
denominato: _____

COMUNICA

QUADRO B: MODIFICA ASSETTO SOCIETARIO

1. CHE E' INTERVENUTA LA SEGUENTE TRASFORMAZIONE DELL'ASSETTO SOCIETARIO (es. trasformazione di una impresa singola in società e viceversa, aggregazione in consorzio di singole imprese, trasformazione o fusione di società, cambiamento forma societaria: spa, srl, sas, snc, ecc.)
Specificare il tipo di trasformazione intervenuta:

2. CHE LA SUDETTA TRASFORMAZIONE E' INTERVENUTA CON

atto _____ del _____
registrato/trascritto presso _____
in data _____ al n. _____

****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. _____
sede operativa _____ (_____)
c.a.p. _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____
PEC _____

DICHIARA

QUADRO C: DATI RELATIVI ISCRIZIONE C.C.I.A.A. E 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:

meccatronica gommista 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: ATTIVITA' DI REVISIONE VEICOLI A MOTORE

che l'impresa è autorizzata a svolgere le operazioni di revisione ex art. 80 del Codice della Strada

< > sugli autoveicoli (art. 80 comma 8 del D.Lgs. n. 285/92)

< > autoveicoli e sui veicoli a motore a due ruote (art. 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 (art. 80 comma 8, 52 e 53 del D.Lgs. n. 285/92)

< > sui veicoli a due ruote (art. 52 e 53 del D.Lgs. n. 285/92)

QUADRO E: ESERCIZIO EFFETTIVO DELL'ATTIVITA' DI AUTORIPARAZIONE

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 _____

QUADRO F: DATI RELATIVI AL/AI RESPONSABILE/I TECNICO/I

che il/i responsabile/i tecnico/i è/sono il/i medesimo/i già precedentemente autorizzato/i

Allega: istanza nomina responsabile tecnico (Mod_re04) e dichiarazione responsabile tecnico (Mod_re05)

QUADRO G: DATI RELATIVI AI LOCALI

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

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 _____

Agibilità dei locali

che nulla è variato relativamente all'agibilità dei locali

altro _____

Autorizzazione sanitaria

di aver comunicato l'avvenuta trasformazione al Comune di _____

in data _____ ricevuta prot. n. _____

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

Igiene e sicurezza dei lavoratori

di aver comunicato l'avvenuta trasformazione alla A.S.L. di _____

via _____ n. _____ C.A.P. _____

in data _____ ricevuta prot. n. _____

Prevenzione incendi

che nulla è variato nei locali rispetto alla prevenzione incendi

di aver comunicato l'avvenuta trasformazione al Comando dei Vigili del Fuoco di _____

in data _____ ricevuta prot. n. _____

altro _____

Spazio per eventuali precisazioni

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

di possedere le attrezzature elencate nell'**Appendice X - art. 241** del D.P.R. n. 495/1992
 che le attrezzature in dotazione corrispondono (per marca, modello e numero di serie) a quelle già precedentemente utilizzate

QUADRO I: DIMOSTRAZIONE DELLA CAPACITA' FINANZIARIA

produce una **nuova attestazione di capacità finanziaria** di Euro 154.937,07 con indicata la nuova *ragione sociale* dell'impresa

Allega: attestazione di capacità finanziaria in originale (Mod_07)

QUADRO F: 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

PAGAMENTO DI BOLLO VIRTUALE

di aver provveduto al pagamento del bollo virtuale di **€ 32,00** 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,**
- versamento sul conto corrente postale: TESORERIA GENERALE IT14K0760110200000000118125 AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE – Servizio tesoreria.**

Allega ricevuta del versamento

CHIEDE

IL RILASCIO DI UN NUOVO PROVVEDIMENTO AUTORIZZATIVO PER L'ATTIVITA' DI REVISIONE DEI VEICOLI EX ART. 80 DEL CODICE DELLA STRADA

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.