



**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

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

**Allega ricevuta del versamento**

**Allega inoltre ricevuta di PAGAMENTO DI BOLLO VIRTUALE di € 32,00\***

**\*entrambi i versamenti vanno effettuati 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,**

## 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.**