



IMPOSTA DI BOLLO  
ASSOLTA IN MODO  
VIRTUALE. EX AUT.  
AGENZIA ENTRATE,  
UFF. CUNEO, PROT.  
NR. 2009/7415

## ISTANZA TRASFERIMENTO LOCALI E/O ATTREZZATURE CENTRO DI CONTROLLO VEICOLI

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

### 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 \_\_\_\_\_  
titolare / legale rappresentante dell'Centro di controllo per revisione veicoli denominato:  
\_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ ( )  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
con sede operativa in \_\_\_\_\_ ( )  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

### CHIEDE L'AGGIORNAMENTO DELL'AUTORIZZAZIONE per la revisione dei veicoli a motore a seguito

### QUADRO B: TRASFERIMENTO

A.  **trasferimento della sede operativa** del centro di controllo per revisione veicoli:  
dal Comune di \_\_\_\_\_ ( )  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
al Comune di \_\_\_\_\_ ( )  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

B.  **trasferimento della linea di revisione** all'interno dei locali già autorizzati

### DICHIARA

### QUADRO C: 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 D: DATI RELATIVI ALL'/AGLI ISPETTORE/I ALLE ATTIVITA' DI REVISIONE /I

che l'/gli ispettore/i alle attività di revisione è/sono il/i medesimo/i già precedentemente autorizzato/i ed opera/  
operano in maniera continuativa presso la sede operativa del centro di controllo delle revisioni

per l'ipotesi "A" - **trasferimento della sede operativa**

**Allega: istanza nomina responsabile tecnico (Mod\_re04) e dichiarazione responsabile tecnico (Mod\_re05)**

## QUADRO E: DATI RELATIVI AI LOCALI

per l'ipotesi "A" - **trasferimento della sede operativa**

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

di aver ottenuto la **certificazione di agibilità** 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. \_\_\_\_\_

che nei locali sono rispettate le norme di prevenzione incendi avendo ottenuto il **C.P.I.** dal Comando dei Vigili del Fuoco di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

### per l'ipotesi "**B**" - **trasferimento della linea di revisione**

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

#### **Agibilità dei locali**

che a seguito dei lavori di spostamento della linea di revisione è stata richiesta una nuova certificazione di agibilità al Comune di: \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

che con lo spostamento della linea di revisione non sono stati effettuati lavori all'interno dei locali e nulla è variato rispetto alla agibilità dei locali

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

#### **Autorizzazione sanitaria**

che nulla è variato relativamente all'autorizzazione sanitaria per l'esercizio dell'*attività di autoriparazione*

#### **Igiene e sicurezza dei lavoratori**

che sono stati assolti presso la A.S.L. di \_\_\_\_\_ competente per territorio tutti gli adempimenti e gli obblighi in materia di IGIENE e SICUREZZA sul lavoro derivanti dallo spostamento della linea di revisione

#### **Prevenzione incendi**

che nulla è variato nei locali rispetto alla prevenzione incendi

di aver provveduto ad effettuare tutti gli adempimenti relativi allo spostamento della linea di revisione presso il SUAP competente/ il Comando dei Vigili del Fuoco di:

\_\_\_\_\_ con ricevuta n. / raccomandata n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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

#### **Allega n. 2 planimetrie in originale**

(pianta e prospetto in scala 1:100 quotata, corredata dai relativi conteggi della superficie netta, timbrata e firmata da un professionista abilitato, con riportata l'ubicazione delle attrezzature per la revisione)

### **QUADRO F: 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

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

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

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

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

per l'ipotesi "**A**" - **trasferimento della sede operativa**

di produrre una **nuova attestazione di capacità finanziaria** di Euro 154.937,07 con indicata la

nuova sede operativa del centro di revisione

**Allega: attestazione di capacità finanziaria in originale**

per l'ipotesi "B" - **trasferimento della linea di revisione**

[ ] che nulla è variato rispetto al requisito del possesso di adeguata capacità finanziaria

**QUADRO H: 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,**

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.**