

	<p align="center"> Provincia di Reggio Calabria Settore 13 Viabilità - Trasporti Via Piazza Castello (ex palazzo F.S.) 89125 Reggio Calabria </p>	<p align="center"> MARCA DA BOLLO € 16,00 </p>
---	---	---

<p align="center"> PROTOCOLLO ENTRATA GENERALE Spazio riservato all'ufficio </p>	<p align="center"> PROTOCOLLO ENTRATA SETTORE Spazio riservato all'ufficio </p>
---	--

ALLA PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA

Settore 13 Viabilità - Trasporti

TRASFERIMENTO SEDE CENTRO DI REVISIONE

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____ e residente
 a _____
 via _____
 nella sua qualità di (1) _____ della
 Ditta _____
 già autorizzata con provvedimento n° _____ del _____,
 codice identificativo RC/_____, avente sede legale in

 via _____

(1) Indicare se trattasi di Titolare / Legale Rappresentante dell'Impresa o altro

CHIEDE

Di poter essere autorizzato, ai sensi dell'art. 80 comma 8 del D.Lgs. 30 Aprile 1992, n° 285, come modificato dall'art. 36 del D.lgs 360/93 e dall'art. 105, lett d) del D.Lgs 112/98, a trasferire l'attività di Revisione nei nuovi locali, diversi da quelli già autorizzati, per eseguire le revisioni alle seguenti tipologie di veicoli:

(barrare i casi che ricorrono)

- Veicoli a motore capaci di contenere al massimo sedici persone compreso il conducente, ovvero con massa complessiva a pieno carico fino a 3,5 tonnellate;
- Veicoli a due ruote;
- Motoveicoli e ciclomotori a tre e quattro ruote;

A tal fine dichiara che i nuovi locali sono ubicati in _____

via _____

Numero telefonico abilitato _____

Dichiara inoltre che i Responsabili Tecnici autorizzati, in possesso di attestato di abilitazione alle funzioni di "Responsabile Tecnico" conseguito a seguito di superamento di un apposito corso di formazione organizzato secondo le modalità stabilite dal Dipartimento dei trasporti terrestri e dei requisiti di cui all'art. 240 del citato D.P.R. 495/92 e che operano in maniera continuativa ed esclusiva presenziando e certificando tutte le fasi delle operazioni di revisione presso la sede operativa del summenzionato Centro di Revisione sono:

- Sig.ra _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente in _____
_____ via _____, in possesso del
seguinte titolo di studio _____,
_____ codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

semplice, nella quale si dichiara la circostanza che i locali dove si svolgeranno le revisioni non sono soggetti alla normativa prevenzione incendi (art. 4 Legge 26/07/1965 n° 966);

- 4) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la redazione del documento di valutazione dei rischi ai sensi dell'art. 29, comma 5 del D.Lgs 81/08 (ex D.Lgs. 626/94);
- 5) Certificato di Agibilità rilasciato dal Comune da cui si evinca la corretta destinazione d'uso dei locali (Cat. C3);
- 6) Certificato di idoneità ambientale ai fini dell'igiene e sicurezza del lavoro rilasciata dalla U.S.L. Locale;

Data e luogo

Firma del richiedente

Allegato A

Consapevole delle Sanzioni Penali e Amministrative previste dall'art. 76 del testo unico in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ed in base alle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, il richiedente dichiara inoltre:

Di assumersi l'obbligo di comunicare all'Amministrazione Provinciale ogni eventuale richiesta di variazione rispetto a quanto autorizzato, con particolare riguardo per i casi di:

- Dimissioni del Responsabile Tecnico;
- Nomina Responsabile Tecnico (in aggiunta / in sostituzione al precedente);
- Individuazione del "Soggetto legittimato alla sostituzione del Responsabile Tecnico" e/o sua cancellazione;
- Spostamento delle attrezzature nel locale già autorizzato;
- Trasferimento dell'officina in altri locali, diversi da quelli già autorizzati;
- Trasferimento della sede legale;
- Recesso di imprese consorziate o modifica della composizione del Consorzio o della società;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente a questa Amministrazione Provinciale ed all'U.O.P. del D.T.T. Ufficio della Motorizzazione Civile quanto segue:

- 1 L'orario di effettuazione delle operazioni di revisione e/o modifiche;
- 2 La sostituzione del Responsabile Tecnico (con un Responsabile Tecnico sostitutivo legittimato dalla Provincia) con riferimento ai giorni di effettiva sostituzione, tenuto conto dei 30 giorni annui previsti dalla normativa.

Data e luogo

Firma del richiedente