

Centri di Revisioni dei veicoli:

La Provincia di Benevento, in base al combinato disposto dell'art. 80 c. 8 del d.lgs 285/92, come modificato dall'art. 36 del D.lgs 360/93 e dell'art. 105, c.3 lett d) del D.Lgs 112/98, ha compiti amministrativi in materia di Autorizzazione delle Officine di Revisione in precedente regime di Concessione con il il Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

Per ottenere l'Autorizzazione Provinciale l'Officina deve essere iscritta al registro di cui all'art. 2 della Legge 122/92, nelle sezioni Meccanica Motoristica, Elettrauto Carrozzeria e Gommista deve essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 239 del DPR 495/92, nonché delle attrezzature di cui all'art. 241 dello stesso DPR, e deve avere uno o più Responsabili Tecnici.

Alla **PROVINCIA DI BENEVENTO**
Settore Edilizia, Patrimonio, Energia e
Protezione Civile.
Via Nicola Calandra, 5
82100 BENEVENTO

OGGETTO : Autorizzazione per l'effettuazione delle revisioni, ai sensi dell'art. 80 D.Lgs. 30 aprile 1992, n. 285.

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di _____
della Ditta/Consorzio _____

CHIEDE

di ottenere, per la suindicata Ditta/Consorzio (barrare il caso che interessa):

- l'autorizzazione per l'effettuazione delle revisioni, ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs. 30 aprile 1992, n. 285, come modificato dall'art. 36 del D. Lgs. 10 settembre 1993, n. 360 **SOLO PER AUTOVEICOLI DI MASSA COMPLESSIVA FINO A 3,5 t. E NUMERO DI PERSONE FINO A 16 (compreso il conducente) (A).**
- l'autorizzazione per l'effettuazione delle revisioni, ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs. 30 aprile 1992, n. 285, come modificato dall'art. 36 del D. Lgs. 10 settembre 1993, n. 360 **PER AUTOVEICOLI DI MASSA COMPLESSIVA FINO A 3,5 t. E NUMERO DI PERSONE FINO A 16 (compreso il conducente), E PER CICLOMOTORI E MOTOVEICOLI (B)**
- a due ruote;
- a più di due ruote,
- l'INTEGRAZIONE PER REVISIONI SU CICLOMOTORI E MOTOVEICOLI(C).**
- a due ruote;
- a più di due ruote,
- essendo già in possesso della autorizzazione n. _____ del _____
rilasciata da (indicare Dipartimento dei Trasporti Terrestri – Ufficio Provinciale di Benevento oppure Provincia di Benevento) _____ per l'effettuazione delle revisioni,
ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs. 30 aprile 1992, n. 285, come modificato dall'art. 36 del D.
Lgs. 10 settembre 1993, n. 360:
- l'autorizzazione alla nomina, quale responsabile tecnico, del Sig/ra**
- _____ nato/a a _____ prov. _____
il _____ e residente a _____
prov. _____ Via _____ n. _____
indicare il caso che ricorre:
- per primo rilascio autorizzazione.
- per SOSTITUZIONE TEMPORANEA/DEFINITIVA del Responsabile Tecnico
Sig./ra _____
nato/a a _____ prov. _____
il _____ e residente a _____
prov. _____ Via _____ n. _____
con il Sig./ra _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____

_____ e residente a _____
prov. _____ Via _____ n. _____
(da compilare solo nel caso di sostituzione temporanea)
per il periodo dal _____ al _____ (D).

per AFFIANCAMENTO (D).

l'AGGIORNAMENTO della autorizzazione n. _____ del
_____ rilasciata da _____ causa

ALTRO _____

Allo scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità,

DICHIARA

- di essere:

nato/a a _____ (prov. _____)
il _____ e residente a _____
(prov. _____) Via _____ n. _____

- che la **DITTA** suindicata:

- ha sede a _____ Via _____ n. _____ recapito telefonico _____
- è iscritta, presso la C.C.I.A.A. di Benevento (barrare la casella che interessa)

al Registro delle Imprese

all'Albo delle Imprese Artigiane

nelle sezioni:

- meccanica e motoristica dal _____;
- gommista dal _____;
- elettrauto dal _____;
- carrozzeria dal _____;

ed esercita effettivamente tutte le suindicate attività.

• è in possesso dei requisiti e delle attrezzature di cui, rispettivamente, all'art. 239, 240 e 241 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495.

- che il **CONSORZIO** suindicato:

- ha sede a _____ Via _____ n. _____ recapito telefonico _____
- le Ditte consorziate, che costituiscono il raggruppamento ai fini del rilascio della autorizzazione in oggetto, sono le seguenti:

1) Denominazione _____
sede a _____ via _____ n. _____
recapito telefonico _____;

2) Denominazione _____
sede a _____ via _____ n. _____
recapito telefonico _____;

3) Denominazione _____
sede a _____ via _____ n. _____
recapito telefonico _____;

4) Denominazione _____
sede a _____ via _____ n. _____
recapito telefonico _____;

che le citate Ditte sono iscritte presso la C.C.I.A.A. come segue:

- Ditta _____ al numero _____ del Registro delle
Imprese dell'Albo delle Imprese Artigiane, per "meccanica e motoristica" dal _____;
- Ditta _____ al numero _____ del Registro delle
Imprese dell'Albo delle Imprese Artigiane, per "gommista" dal _____;
- Ditta _____ al numero _____ del Registro delle
Imprese dell'Albo delle Imprese Artigiane, per "elettrauto" dal _____;
- Ditta _____ al numero _____ del Registro delle
Imprese dell'Albo delle Imprese Artigiane, per "carrozzeria" dal _____,
e che esercitano effettivamente le attività sopra indicate;
è in possesso dei requisiti e delle attrezzature di cui, rispettivamente, all'art. 239, 240 e 241 del
D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495.

Da compilare solo se ricorre il caso:

• che il suindicato Consorzio si avvale, per l'effettuazione delle revisioni, di un CENTRO
UNICO avente sede a _____ in via
_____ n. _____.

DICHIARA, altresì:

- che il/i Responsabile/i Tecnico/i attualmente in organico alla Ditta/Consorzio/Raggruppamento
in oggetto è/sono (indicare anche i dati del Responsabile Tecnico di nuova nomina):

1. Sig./ra _____
nato/a a _____ prov. _____
il _____ e residente a _____
prov. _____ Via _____ n. _____
n° di posizione contributiva previdenziale/assistenziale _____

2. Sig./ra _____
nato/a a _____ prov. _____
il _____ e residente a _____
prov. _____ Via _____ n. _____
n° di posizione contributiva previdenziale/assistenziale _____

3. Sig./ra _____
nato/a a _____ prov. _____
il _____ e residente a _____
prov. _____ Via _____ n. _____
n° di posizione contributiva previdenziale/assistenziale _____

4. Sig./ra _____
nato/a a _____ prov. _____
il _____ e residente a _____
prov. _____ Via _____ n. _____
n° di posizione contributiva previdenziale/assistenziale _____

- che il/i responsabile/i Tecnico/i suindicato/i è/sono in possesso dei requisiti di cui all'art. 240
del D.P.R. 495/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

- che il/i responsabile/i Tecnico/i suindicato/i (indicare il caso che ricorre)

è/sono in possesso dell'attestato di superamento del corso previsto dall'art. 240 del D.P.R.
495/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

non è/sono in possesso dell'attestato di superamento del corso previsto dall'art. 240 del
D.P.R. 495/92 e successive modificazioni ed integrazioni, in quanto tale corso non è ancora
stato organizzato secondo le modalità stabilite dal Dipartimento dei Trasporti Terrestri del
Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

(compilare solo in caso di sostituzione temporanea del Responsabile Tecnico)

- che il sostituto è in possesso del seguente requisito (indicare il caso che ricorre):

attestato di superamento del corso di formazione di cui all'art. 240 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495 e successive modificazioni ed integrazioni;

dipendente, da almeno tre anni, dell'impresa, con una delle seguenti qualifiche professionali

(indicare il caso che ricorre):

. operaio specializzato (secondo il contratto metalmeccanici – imprese artigiane);

. operaio specializzato provetto (secondo il contratto di terzo livello – commercio).

Allega la documentazione di seguito elencata:

a) attestazione di affidamento di almeno:

(indicare il caso che ricorre):

€ 154.937,07 – se Ditta singola;

€ 51.645,69 – se Ditta partecipante ad un consorzio o ad una società consortile iscritta ad una sola delle sezioni previste;

€ 87.797,67 – se Ditta partecipante ad un consorzio o ad una società consortile iscritta a due delle sezioni previste;

€ 118.785,09 – se Ditta partecipante ad un consorzio o ad una società consortile iscritta a tre delle sezioni previste.

b) copia autenticata dell'atto costitutivo per le Società in Nome Collettivo e per le Società in Accomandita Semplice;

c) copia autenticata dell'atto costitutivo e dello Statuto per tutti gli altri tipi di Società e per i Consorzi;

d) se ricorre il caso, dichiarazione di costituzione di raggruppamento nell'ambito di un consorzio, con specificazione, per ogni impresa partecipante, delle attività effettivamente esercitate;

e) planimetria dei locali redatta da tecnico abilitato con data, timbro e firma (scala 1:100, con ubicazione delle attrezzature, indicazione della superficie totale, dimensioni ed ubicazione porta di ingresso, larghezza del lato di ingresso del locale, l'individuazione catastale degli stessi e l'accesso dalla strada);

f) certificato di agibilità rilasciato dal Comune da cui si evinca l'agibilità e la corretta destinazione d'uso degli spazi e dei locali destinati alle operazioni di revisione;

g) contratto di locazione o di compravendita, o altro atto attestante la disponibilità dei locali, in originale o in copia autenticata;

h) certificazione per la prevenzione degli incendi rilasciata dal Comando dei VV.FF. nei casi previsti dalla legge, oppure dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, per i locali che non sono soggetti alla normativa di prevenzioni incendi;

i) dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, attestante la redazione del documento di valutazione dei rischi ai sensi del D. Lgs. 626/94;

j) certificazione di idoneità ambientale ai fini dell'igiene e della sicurezza del lavoro rilasciata dalla competente A.S.L.;

k) dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, attestante il possesso o la disponibilità delle attrezzature con indicazione di marca, tipo, omologazione e matricola, data di effettuazione della verifica;

l) copia dei libretti metrologici delle attrezzature di cui all'art. 9, copia dei certificati di omologazione e/o approvazione delle predette attrezzature e copia della certificazione di conformità alle leggi delle apparecchiature di sollevamento o dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante il possesso degli stessi, con riserva di esibirli ai funzionari dell'Ufficio Provinciale del Dipartimento dei Trasporti Terrestri incaricati del sopralluogo tecnico;

m) certificato rilasciato dalla C.C.I.A.A. attestante l'iscrizione definitiva nel Registro delle Imprese, di cui all'art. 10 del D.P.R. 558/99 con vigenza e antimafia; e visura Camerale attestante l'iscrizione alle quattro Sezioni di cui all'art. 1, comma terzo, della legge 05/02/1992 n°122 e precisamente: meccanica motoristica, elettrauto, gommista e carrozziere;

n) domanda in bollo per il collegamento al Sistema informatico del D.T.T.S.I.S.;

- o) certificazione medica, relativa al Responsabile Tecnico, di idoneità all'esercizio dell'attività rilasciata da competente organo sanitario;
- p) dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, firmata dal Responsabile Tecnico, attestante: nascita, residenza, cittadinanza, casellario giudiziale (con annotazione all'art. 444 C.P.), carichi pendenti, il possesso del titolo di studio necessario per svolgere tale funzione, il possesso dell'attestato di superamento del corso previsto dall'art. 240 del D.P.R. 495/92 e successive modificazioni ed integrazioni e di svolgere la propria attività in maniera continuativa presso la sede operativa dell'impresa o del consorzio autorizzato;
- q) atto di nomina del responsabile tecnico, qualora soggetto diverso dal dichiarante;
- r) copia dei documenti di riconoscimento del titolare/legale rappresentante e del responsabile tecnico, qualora soggetti tra loro diversi;
- s) attestazione dei versamenti tramite conti correnti postali così distinti:

EURO 50,00 SU CONTO CORRENTE POSTALE N° 86088036 INTESTATO ALLA PROVINCIA DI BENEVENTO SERVIZIO TESORERIA SERVIZIO TRASPORTI – GESTIONE DIRITTI – P.ZZA CASTELLO 82100 – BENEVENTO

IL RICHIEDENTE
(firma per esteso)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Ufficio può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (art. 10 della Legge 31 dicembre 1996, n. 675 "Tutela della Privacy")

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
