

	Amministrazione destinataria Provincia di Piacenza	
	Ufficio destinatario Servizio territoriale e urbanistica, sviluppo, trasporti, sistemi informativi, assistenza agli enti locali	

Domanda di autorizzazione all'effettuazione delle revisioni periodiche

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					
Sezioni											
<input type="checkbox"/>	meccatronica										
<input type="checkbox"/>	carrozziere										
<input type="checkbox"/>	gommista										

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'esecuzione:

<input type="checkbox"/>	delle operazioni di revisione previste dal Decreto legislativo 30/04/1992, n. 285, art. 80, com. 8 (autoveicoli)
<input type="checkbox"/>	delle operazioni di revisione sui ciclomotori o motoveicoli a 2 ruote previste dal Decreto legislativo 30/04/1992, n. 285, art. 52 e 53, com. 1
<input type="checkbox"/>	delle operazioni di revisione sui ciclomotori o motoveicoli a 3 e 4 ruote previste dal Decreto legislativo 30/04/1992, n. 285, art. 52 e 53, com. 1

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che l'impresa è in possesso di tutte le attrezzature come previsto dal Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495, "Regolamento di esecuzione del Codice della strada", così come modificato dal Decreto del Presidente della Repubblica 05/06/2001, n. 360

allega elenco di tutte le attrezzature

- che l'impresa (o in caso di consorzio, lo stesso nel suo complesso) esercita effettivamente tutte le attività previste dalla Legge 05/02/1992, n. 122, art. 1, com. 3 e modificata dalla Legge 224/2012 (meccatronica, carrozzeria, gommista)
- che l'impresa è parte di un consorzio e che le altre imprese facenti parte sono

Impresa 1									
Denominazione							Codice Fiscale		
Sede legale									
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Descrizione attività svolta									
Impresa 2									
Denominazione							Codice Fiscale		
Sede legale									
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Descrizione attività svolta									

- che i responsabili tecnici (in possesso dei requisiti previsti dal Decreto del Presidente della Repubblica 495/1992, art. 240) della sede operativa per la quale si chiede l'autorizzazione saranno

Cognome	Nome	Data di nascita	Tipo di rapporto (indicare se titolare, socio, dipendente, ecc)

- che le persone sottoelencate rappresentano la totalità dei soci illimitatamente responsabili (nel caso di società di persone) o degli amministratori (negli altri tipi di società)

Cognome	Nome	Data di nascita

DICHIARA INOLTRE

che i locali dell'officina

Superficie		
m ²		
<input type="radio"/>	di proprietà	
	Cognome	Nome
	Conservatoria di trascrizione dell'atto	Data
		Numero
<input type="radio"/>	in locazione o altro contratto	
	Tipologia di contratto	
	tra	
	Cognome	Nome
	e	
	Cognome	Nome
	Data di stipula	Luogo registrazione
	Data di registrazione	Numero di registrazione
		Data di fine validità
	allega copia del contratto	
Agibilità locali		
<input type="radio"/>	che i locali dell'officina sono in possesso del certificato di conformità edilizia ed agibilità della destinazione d'uso prescritti rilasciati dal comune	
	Comune	Data di rilascio
		Numero di protocollo
	allega copia del certificato	
<input type="radio"/>	di aver richiesto la documentazione necessaria, in particolare	
<input type="checkbox"/>	di aver chiesto la certificazione di agibilità al comune	
	Comune	Data di richiesta
		Numero di protocollo
<input type="checkbox"/>	di aver acquisito la dichiarazione asseverata del professionista abilitato attestante la conformità del progetto alle prescrizioni urbanistiche ed edilizie ed il rispetto delle condizioni di sicurezza, igiene e salubrità dei locali	
	Professionista abilitato	
	Cognome	Nome
	Albo di iscrizione	Numero di iscrizione
		Data di costruzione dei locali
	allega copia della dichiarazione	
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di autorizzazione sanitaria rilasciata dal comune	
	<i>(solo per i locali preesistenti alla data di entrata in vigore del Decreto del Presidente della Repubblica 380/2001)</i>	
	Comune	Data di rilascio
		Numero di protocollo

Sicurezza							
<input checked="" type="checkbox"/>	che nei locali dell'officina ed in quelli destinati all'attività di revisione sono rispettate le norme per l'igiene e la sicurezza dei luoghi di lavoro previste dal Decreto legislativo 09/04/2008, n. 81, art. 15, Misure generali di tutela						
<input checked="" type="checkbox"/>	di avere effettuato la valutazione dei rischi e redatto il documento di valutazione dei rischi previsto dal Decreto legislativo 09/04/2008, n. 81, art. 15, "Obblighi del datore di lavoro non delegabili", in conformità a quanto prescritto dagli art. 28, "Oggetto della valutazione dei rischi", e 29, "Modalità di effettuazione della valutazione dei rischi", dello stesso Decreto Legislativo, garantendo tutte le misure a tutela della salute e sicurezza dei lavoratori						
Antincendio							
<input type="checkbox"/>	che i locali dell'officina compresi quelli destinati all'attività di revisione hanno una superficie disponibile non superiore a 300 mq e che pertanto non rientrano tra le casistiche soggette alle visite ed ai controlli di prevenzione incendi; che tuttavia i locali rispettano la normativa tecnica di riferimento e i criteri generali di prevenzione incendi						
<input type="checkbox"/>	che i locali dell'officina compresi quelli destinati all'attività di revisione hanno una superficie disponibile compresa fra i 300 mq ed i 1000 mq e di avere pertanto presentato apposita segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) al Comando Provinciale dei vigili del Fuoco ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151, art. 4 ai fini della valutazione del progetto						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Comando dei vigili del fuoco</th> <th>Data di presentazione SCIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Comando dei vigili del fuoco	Data di presentazione SCIA				
Comando dei vigili del fuoco	Data di presentazione SCIA						
<input type="checkbox"/>	il comando dei vigili del fuoco ha effettuato nei termini previsti dal decreto sopralluogo con esito positivo rilasciando su richiesta dell'interessato copia del verbale della visita tecnica						
<input type="checkbox"/>	il comando dei vigili del fuoco non ha effettuato sopralluogo, né adottato provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione degli eventuali effetti dannosi prodotti						
<input type="checkbox"/>	che i locali dell'officina, compresi quelli destinati all'attività di revisione hanno una superficie disponibile superiore ai 1000 mq e pertanto di avere presentato apposita segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) al comando provinciale dei vigili del fuoco ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151, art. 4						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Comando dei vigili del fuoco</th> <th>Data di presentazione SCIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Comando dei vigili del fuoco	Data di presentazione SCIA				
Comando dei vigili del fuoco	Data di presentazione SCIA						
	e che il comando dei vigili del fuoco ha rilasciato certificato di prevenzione incendi (CPI)						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Data di rilascio</th> <th>Numero atto</th> <th>Data atto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Data di rilascio	Numero atto	Data atto			
Data di rilascio	Numero atto	Data atto					
<input type="checkbox"/>	che i locali dell'officina hanno una superficie superiore ai 300 mq e sono trascorsi più di 5 anni dalla richiesta del CPI rilasciato ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151, art. 5 da						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Comando dei vigili del fuoco</th> <th>Data di rilascio</th> <th>Numero di protocollo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Comando dei vigili del fuoco	Data di rilascio	Numero di protocollo			
Comando dei vigili del fuoco	Data di rilascio	Numero di protocollo					
	ricevuta per il deposito della dichiarazione attestante l'assenza di variazioni alle condizioni di sicurezza antincendio a valere quale rinnovo periodico di conformità antincendio						

Eventuali annotazioni	

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	attestazione di affidamento relativa alla capacità finanziaria
<input checked="" type="checkbox"/>	attestazione di versamento delle marche da bollo
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione riguardante i locali dell'officina
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria dei locali in scala 1:50
<input checked="" type="checkbox"/>	certificato di conformità alle leggi per apparecchiature di sollevamento
<input checked="" type="checkbox"/>	elenco delle attrezzature utilizzate
<input type="checkbox"/>	copia del certificato CCIAA
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà responsabile tecnico <i>(da allegare per ogni responsabile tecnico)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Piacenza		
Luogo	Data	Il dichiarante