

DOMANDA PER L'ESTENSIONE DELL'AUTORIZZAZIONE ALLA REVISIONE DI VEICOLI A MOTORE

Marca
da
bollo

Provincia di Rimini
Servizio Lavori Pubblici
Ufficio Trasporti
Via Dario Campana, 64
47900 RIMINI (RN)

ATTENZIONE: questo modulo contiene delle **dichiarazioni sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46/47 del DPR 28/12/2000 n. 445 – “Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa”. Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni penali e amministrative** previste, dagli artt. 75 e 76 del T.U. in caso di **Dichiarazioni false**, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara inoltre, di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Provinciale effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate, come previsto dall'art.71 del T.U.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ via _____
n. _____ ☎ _____ nella sua qualità di _____
dell'Impresa _____ con sede legale in _____
Via _____ n. _____ ☎ _____ fax _____
già autorizzata per l'effettuazione delle revisioni a (***barrare le caselle che interessano***):

- 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.

CHIEDE L'ESTENSIONE DELL'AUTORIZZAZIONE PER :

(specificare il tipo di revisioni) _____

A TAL FINE DICHIARA

- che l'Impresa _____
codice fiscale / partita I.V.A. _____ sede legale _____
via _____ Sedi operative¹ _____

risulta iscritta presso la CCIAA di _____ al:

Registro Imprese

Albo Imprese Artigiane

ed esercita effettivamente tutte le attività previste dall'art. 1 c.3 della L. 5.2.1992 n.122;

- che è in possesso dei requisiti di cui all'art. 239 del DPR 495/92, nonché delle attrezzature di cui all'art. 241 dello stesso DPR;

- che il Responsabile tecnico è il Sig. _____ nato a _____
_____ il _____ ed è in possesso dei
requisiti di cui all'art. 240 DPR 495/92.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____ Firma _____

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, in caso di consegna a mano dell'istanza, la firma del dichiarante va apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione. In caso di trasmissione via posta o tramite fax all'istanza va allegata copia fotostatica di un documento di riconoscimento.

¹ Nel caso di impresa singola, indicare la sede dell'impresa ove vengono svolte le revisioni. Qualora si tratti di consorzio, indicare le sedi interessate dall'attività meccanica e motoristica, gommista, elettrauto e carrozzeria, specificando a fianco di ciascuna l'ubicazione ed escludendo che una stessa attività possa svolgersi in più sedi, ai sensi dell'art. 10 c. 5 lett. b) della Legge Regionale 9/2003.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il sottoscritto _____ dipendente della Provincia di Rimini attesta che :

- la firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza in data _____
- il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione del documento _____ rilasciato da _____ in data _____

FIRMA DEL DIPENDENTE

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il sottoscritto _____ delega a presentare la domanda in sua vece il Sig. _____ nato a _____ il _____

Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

Data _____

firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DLGS 196/2003 (LEGGE SULLA PRIVACY):

Ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 196/2003 "Testo Unico sulla "Privacy" si forniscono le seguenti informazioni:

I dati personali da Lei forniti a questa amministrazione saranno trattati, previa registrazione su supporto cartaceo e/o elettronico, per gli adempimenti successivi previsti dalla vigente normativa;

Il conferimento dei dati è obbligatorio a pena di decadenza;

I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici coinvolti nel procedimento;

In relazione al predetto trattamento, Lei potrà conoscere quali dati personali siano registrati, la loro origine e le finalità di trattamento;ottenere la cancellazione dei dati trattati in violazione di norme nonché la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione dei dati,opporsi in tutto o in parte a trattamenti illegittimi dei dati; opporsi al trattamento dei dati per fini di informazione commerciale e di invio di materiale pubblicitario;

Titolare del trattamento è la Provincia di Rimini, con sede in c.so d'Augusto 231.

Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio LLPP della Provincia di Rimini..