



SERVIZIO TRASPORTI

ISTANZA TRASFORMAZIONE ASSETTO SOCIETARIO CENTRO REVISIONE

Marca da bollo

ALLA PROVINCIA DI TORINO

ATTENZIONE

Questo modulo contiene dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo unico sulla documentazione amministrativa. Il sottoscrittore è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del Testo unico in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione provinciale procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del Testo unico (in virtù della determinazione del Dirigente del Servizio Trasporti n.103-93417/2000). I controlli saranno svolti a tappeto su tutte le dichiarazioni presentate.

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 del Centro di revisione veicoli denominato:

COMUNICA

QUADRO B: MODIFICA ASSETTO SOCIETARIO

1. CHE E' INTERVENUTA LA SEGUENTE TRASFORMAZIONE DELL'ASSETTO SOCIETARIO

(es. trasformazione da impresa individuale a società e vice versa, cambiamento forma societaria, ecc.)

Specificare il tipo di trasformazione intervenuta:

2. CHE LA SUDETTA TRASFORMAZIONE E' INTERVENUTA CON

atto _____ del _____

registrato/trascritto presso _____

in data _____ al n. _____

****Dati precedenti alla trasformazione****

Denominazione _____ partita IVA _____

sede legale _____ (____) via _____ n. _____

sede operativa _____ (____) via _____ n. _____
CAP _____ tel. _____ fax _____

****Dati successivi alla trasformazione ****

Denominazione _____ partita IVA _____
partita IVA _____ sede legale _____ (____)
via _____ n. _____
sede operativa _____ (____)
c.a.p. _____ tel _____ fax _____ e-mail _____

DICHIARA

QUADRO C: DATI RELATIVI ISCRIZIONE C.C.I.A.A. E SOCI CON LEGALE RAPPRESENTANZA

che i dati relativi alla impresa risultanti presso la C.C.I.A.A. di _____
alla data odierna sono i seguenti:

1. partita I.V.A. _____

2. iscrizione Registro Imprese Albo imprese artigiane
n. _____ effettuata in data _____ sezione _____

che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. per tutte le seguenti attività:

1. meccanica motoristica 2. elettrauto 3. gommista 4. carrozzeria

che all'interno dell'impresa ci sono altri soci aventi la legale rappresentanza così identificati:

1. sig./ sig.ra _____

2. sig./ sig.ra _____

3. sig./ sig.ra _____

4. sig./ sig.ra _____

che a carico della impresa non sussistono procedimenti nè provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione, nè provvedimenti di cui all'art. 10 commi 3, 4, 5 ter e art. 10 quater comma 2 della Legge n. 575/1965

QUADRO D: ATTIVITA' DI REVISIONE VEICOLI A MOTORE

che l'impresa è autorizzata a svolgere le operazioni di revisione ex art. 80 del Codice della Strada

< > sugli autoveicoli (art. 80 comma 8 del D.Lgs. n. 285/92)

< > autoveicoli e sui veicoli a motore a due ruote (art. 80 comma 8, 52 e 53 del D.Lgs. n. 285/92)

< > sugli autoveicoli e sui veicoli a motore a due, a tre e/o quattro ruote (art. 80 comma 8, 52 e 53 del D.Lgs. n. 285/92)

< > sui veicoli a due ruote (art. 52 e 53 del D.Lgs. n. 285/92)

QUADRO E: DATI RELATIVI ALL'IMPRESA E AI SOCI CON LEGALE RAPPRESENTANZA

che i dati relativi alla impresa risultanti presso la C.C.I.A.A. di _____
alla data odierna sono i seguenti:

1. partita I.V.A. _____

2. iscrizione Registro Imprese Albo imprese artigiane
n. _____ effettuata in data _____ sezione _____

che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. per tutte le seguenti attività:

1. meccanica motoristica 2. elettrauto 3. gommista 4. carrozzeria

che all'interno dell'impresa ci sono altri soci aventi la legale rappresentanza così identificati:

1. sig./ sig.ra _____

2. sig./ sig.ra _____

3. sig./ sig.ra _____

4. sig./ sig.ra _____

che a carico della impresa non sussistono procedimenti nè provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione, nè provvedimenti di cui all'art. 10 commi 3, 4, 5 ter e art. 10 quater comma 2 della Legge n. 575/1965

QUADRO F: 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. meccanica e motoristica presso la sede sita in _____

2. elettrauto presso la sede sita in _____

3. gommista presso la sede sita in _____

4. carrozzeria presso la sede sita in _____

che l'impresa è in possesso delle attrezzature per l'esercizio dell'attività di autoriparazione di cui al D.M. 406/97

QUADRO G: DATI RELATIVI AL/AI RESPONSABILE/I TECNICO/I

che il/i responsabile/i tecnico/i è/sono il/i medesimo/i già precedentemente autorizzato/i

Alllega: istanza nomina responsabile tecnico (Mod_re04) e dichiarazione responsabile tecnico (Mod_re05)

QUADRO H: DATI RELATIVI AI LOCALI

(la trasformazione del soggetto giuridico deve essere stata comunicata agli enti che hanno rilasciato le certificazioni relative ai locali per l'eventuale aggiornamento delle stesse)

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

che nulla è variato relativamente all'agibilità dei locali
 altro _____

Autorizzazione sanitaria

di aver comunicato l'avvenuta trasformazione al Comune di _____
in data _____ ricevuta prot. n. _____

che il Regolamento comunale non prevede il rilascio dell'autorizzazione sanitaria per l'esercizio della
suddetta attività

Igiene e sicurezza dei lavoratori

di aver comunicato l'avvenuta trasformazione alla A.S.L. di _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____
in data _____ ricevuta prot. n. _____

Prevenzione incendi

che nulla è variato nei locali rispetto alla prevenzione incendi
 di aver comunicato l'avvenuta trasformazione al Comando dei Vigili del Fuoco di _____
_____ in data _____ ricevuta prot. n. _____
 altro _____

QUADRO I: 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

QUADRO L: DIMOSTRAZIONE DELLA CAPACITA' FINANZIARIA

di produrre una **nuova attestazione di capacità finanziaria** di Euro 154.937,07 con indicata la
nuova *ragione sociale* dell'impresa

Allega: attestazione di capacità finanziaria in originale

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.**

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della Provincia di Torino - Servizio Trasporti - Corso Inghilterra n. 7 - 10138 Torino, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza prevista dal D.P.R. 318/1999. Per esigenze organizzative interne, i dati potranno essere consegnati alle sedi dell'ufficio presso i circondari della Provincia, anche senza esplicita all'impresa. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal D.Lgs. 285/92 e di regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal D.Lgs. 196/2003. Titolare del trattamento è la Provincia di Torino a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dagli articoli 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

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 _____

→ Il Servizio Trasporti della Provincia di Torino consente l'accesso occasionale ai propri Sportelli di persone munuite 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.
