

ALLEGATO B-25**Centri di Revisione dei Veicoli a Motore**

(D. Lgs. 30 aprile 1992, n. 285; Legge 5 febbraio 1992, n. 122; D.M. 22 marzo 1999 n. 143)

1. Dati generali dell'intervento**1.1 – Indirizzo dell'esercizio****1.2 – Titolare dell'esercizio****1.3 – Descrizione intervento****2. Specifiche relative all'attività**

Il sottoscritto (*nome e cognome*)

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella dichiarazione autocertificativa unica

DICHIARA

Quanto contenuto nei seguenti quadri:

N.B: In caso di variazioni in attività già esistenti, riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione

2.1 – Tipologia dell'attività

Operazioni di revisione sui veicoli individuati dall'art. 80 comma 8 del D.Lgs. 30/04/92 n° 285 (Codice della Strada) – *veicoli a motore capaci di contenere al massimo sedici persone compreso il conducente, ovvero con massa complessiva a pieno carico fino a 3,5 t*

Operazioni di revisione di cui al D.M. 16/01/2000, da effettuarsi sui veicoli di cui agli articoli 52 e 53, lettere a), b), c) ad esclusione di quelli destinati al servizio da piazza o di noleggio con conducente, nonché e), f) e g) del decreto legislativo 30 aprile 1992, n. 285

2.2 – Sede operativa

Tutte le operazioni di revisione vengono svolte presso la sede operativa indicata al quadro 2 del modello DUAAP

Nella sede indicata al quadro 2 del modello DUAAP vengono svolte alcune delle operazioni di revisione, mentre le altre si svolgono in ulteriori sedi della medesima ditta. Si riporta di seguito il dettaglio di tutte le sedi operative interessate:

Sede: Operazioni:

Sede: Operazioni:

Sede: Operazioni:

N.B: Qualora l'impresa sia titolare di più sedi operative, ciascuna delle quali risponde ai requisiti di cui all'art. 239, commi 2 e 3 del D.P.R. n° 495/1992 e s.m.i. presso le quali intende effettuare le revisioni, deve essere presentata una DUAAP per ciascuna delle suddette sedi

2.3 – Orari di attività

Giorni ed orari di apertura officina:

Giorni ed orari in cui si effettuano revisioni:

3. Specifiche relative alla ditta o al consorzio

→ Specificare di seguito se trattasi di:

3.1 – Singola ditta esercente l'attività di autoriparazione

Il sottoscritto dichiara che la ditta risulta regolarmente iscritta presso la Camera di Commercio, come indicato al quadro 1 della DUAAP, ed esercita effettivamente tutte le attività di cui all'art. 1, comma 3 della Legge n. 122/1992 e s.m.i., ovvero:

→ Meccanica/motoristica	<input type="checkbox"/> Nella sede principale
	<input type="checkbox"/> Presso la sede sita in
→ Carrozzeria	<input type="checkbox"/> Nella sede principale
	<input type="checkbox"/> Presso la sede sita in
→ Elettrauto	<input type="checkbox"/> Nella sede principale
	<input type="checkbox"/> Presso la sede sita in
→ Gommista	<input type="checkbox"/> Nella sede principale
	<input type="checkbox"/> Presso la sede sita in

Specificare se	<input type="checkbox"/>	Il titolo abilitativo per l'esercizio dell'attività di autoriparazione (Legge 122/1992) è già stato acquisito in passato Riportare estremi (qualora vi siano più sedi operative, indicare tutti i titoli abilitativi distinti per ciascuna sede):
	<input type="checkbox"/>	Il titolo abilitativo per l'esercizio dell'attività di autoriparazione è acquisito contestualmente, con la stessa DUAAP

3.2 – Consorzio fra più imprese esercenti l'attività di autoriparazione

Il sottoscritto dichiara che l'effettivo esercizio di tutte le attività di cui all'art. 1, comma 3 della Legge n. 122/1992 e s.m.i. è garantito dalle seguenti imprese consorziate:

<input type="checkbox"/> 1.				
	Indirizzo sede operativa:			
	Per l'attività di:	<input type="checkbox"/> Meccanica/motoristica	<input type="checkbox"/> Carrozzeria	<input type="checkbox"/> Elettrauto
		<input type="checkbox"/> Gommista		
<input type="checkbox"/> 2.				
	Indirizzo sede operativa:			
	Per l'attività di:	<input type="checkbox"/> Meccanica/motoristica	<input type="checkbox"/> Carrozzeria	<input type="checkbox"/> Elettrauto
		<input type="checkbox"/> Gommista		
<input type="checkbox"/> 3.				
	Indirizzo sede operativa:			
	Per l'attività di:	<input type="checkbox"/> Meccanica/motoristica	<input type="checkbox"/> Carrozzeria	<input type="checkbox"/> Elettrauto
		<input type="checkbox"/> Gommista		
<input type="checkbox"/> 4.				
	Indirizzo sede operativa:			
	Per l'attività di:	<input type="checkbox"/> Meccanica/motoristica	<input type="checkbox"/> Carrozzeria	<input type="checkbox"/> Elettrauto
		<input type="checkbox"/> Gommista		

→ **N.B: Nel prospetto sopra riportato non possono essere previste duplicazioni di competenze: per ogni tipologia di attività deve essere indicata una sola impresa responsabile. Per ognuna delle imprese sopra indicate deve essere presentato l'allegato F12**

Sigla dell'interessato

4. Dati del responsabile tecnico ed eventuali sostituti

4.1 – Designazione del responsabile tecnico

Il titolare indicato al quadro 1 della Duaap è il Responsabile Tecnico dell'impresa o del consorzio, per l'attività descritta nella presente DUAAP

Il responsabile tecnico della struttura è il soggetto sotto indicato:

Cognome		Nome		
Data e luogo di nascita		Codice fiscale		
In qualità di:	<input type="checkbox"/> Socio	<input type="checkbox"/> Socio accomandatario	<input type="checkbox"/> Amministratore	<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante
	<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Altro (indicare)		

4.2 – Designazione del sostituto temporaneo del responsabile tecnico (eventuale)

Il sottoscritto designa il seguente soggetto quale sostituto in via temporanea, in caso di assenza o impedimento per un periodo massimo di trenta giorni l'anno, del Responsabile Tecnico per le operazioni di revisione dei veicoli. Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente alla Provincia ed all'Ufficio Provinciale del Dipartimento Trasporti Terrestri le effettive date in cui il responsabile tecnico è assente.

Cognome Nome				
Data e luogo di nascita		Codice fiscale		
In qualità di:	<input type="checkbox"/> Socio	<input type="checkbox"/> Socio accomandatario	<input type="checkbox"/> Amministratore	<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante
	<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Altro (indicare)		

N.B: Il responsabile tecnico ed il sostituto del responsabile tecnico dovranno dichiarare di possedere i requisiti previsti dalla norma di settore, utilizzando l'apposito allegato D11

5. Requisiti dei locali e delle attrezzature

5.1 – Requisiti dei locali

Il sottoscritto dichiara 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 e s.m.i., e segnatamente:

Superficie di officina:	Larghezza del lato ingresso:
Larghezza ingresso:	Altezza ingresso:

→ Per revisione di veicoli, i locali devono avere: superficie di officina non inferiore a 120 m²; larghezza lato ingresso non inferiore a 6 m; ingresso avente larghezza ed altezza rispettivamente non inferiori a 2,50 m e 3,50 m.

→ Per revisione dei soli ciclomotori e motocicli a due ruote, i locali devono avere: superficie di officina non inferiore a 80 m²; larghezza lato ingresso non inferiore a 4 m; ingresso avente larghezza ed altezza rispettivamente non inferiori a 2 m e 2,50 m.

5.1 – Requisiti delle attrezzature (solo per revisione veicoli ex art. 80 C.d.S.)

Il sottoscritto dichiara che l'impresa o il consorzio è permanentemente in possesso delle attrezzature elencate nell'appendice X, art. 241 del D.P.R. n° 495/1992, e segnatamente:

<input type="checkbox"/> Di essere in possesso delle attrezzature elencate nell'Appendice X dell' Art. 241, comma 1 del D.P.R. 495/1992 e s.m.i., per la revisione degli autoveicoli
<input type="checkbox"/> Di essere in possesso delle attrezzature elencate nell'Appendice X dell' Art. 241, comma 1/bis del D.P.R. 495/1992 e s.m.i., per la revisione dei veicoli a due, tre e quattro ruote
<input type="checkbox"/> Di essere in possesso delle attrezzature elencate nell'Appendice X dell' Art. 241, comma 1/ter del D.P.R. 495/1992 e s.m.i., per la revisione dei soli veicoli a due ruote

N.B: Riportare l'elenco delle attrezzature possedute nel successivo allegato A

5.2 – Ponti sollevatori

Il ponte sollevatore in uso per le revisioni degli autoveicoli è il seguente:

Marca:	Modello:	N° matricola:
--------	----------	---------------

Il ponte sollevatore in uso per le revisioni dei veicoli a due ruote è il seguente:

Marca:	Modello:	N° matricola:
--------	----------	---------------

Il ponte sollevatore in uso per le revisioni degli autoveicoli a tre e quattro ruote è il seguente:

Marca:	Modello:	N° matricola:
--------	----------	---------------

Sigla dell'interessato

6. Dichiarazioni generali

6.1 – Requisiti morali e di capacità finanziaria dell'impresa / consorzio

Il sottoscritto dichiara che a carico dell'impresa o consorzio, alla data odierna, non sussistono procedimenti né provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione, né provvedimenti di cui all'art. 10 commi 3, 4, 5/ter e art. 10/quarter, comma 2 della Legge 31 maggio 1965, n° 575 e s.m.i.

Il sottoscritto dichiara che l'impresa o il consorzio è in possesso del possesso di adeguata capacità finanziaria, come riscontrabile dall'allegata attestazione di affidamento di almeno Euro 154.937,07, rilasciata da Aziende o Istituti di credito o da Società finanziarie con capitale sociale non inferiore a Euro 2.582.284,50 come previsto dal comma 9 art. 80 del D.Lgs. n. 285/1992, nonché dai commi 2 sub b) e 5 dell'art. 239 del D.P.R. n. 495/1992 e dal D.M. 6.4.1995 n. 170 e s.m.i..

6.2 – Collegamento telematico

Il sottoscritto dichiara che l'effettivo avvio dell'attività avverrà soltanto a seguito dell'ottenimento, da parte dell'ufficio periferico del Ministero dei Trasporti, del collegamento telematico al sistema informatico M.C.T.C.

7. Note

Riportare di seguito eventuali note:

8. Allegati

Scheda relativa alla tipologia di intervento proposto (apertura/subingresso/trasferimento/ecc.) [Modelli C1-6]

(Per consorzi) Scheda relativa ai dati di ogni singola impresa facente parte del consorzio [Modello F12]

Scheda/e di dichiarazione del possesso dei requisiti personali del responsabile tecnico [Modello D11]

Scheda/e di dichiarazione del possesso dei requisiti antimafia [Modello D3]

Planimetria firmata da un tecnico abilitato in scala 1:100, con indicazione della posizione degli strumenti nei locali in cui saranno effettuate le operazioni di revisione

Certificazione medica di idoneità all'esercizio dell'attività del responsabile tecnico

Nuovo registro delle revisioni per la vidimazione ed orari officina e revisioni

Attestazione di affidamento di € 154.937,07 nelle forme tecniche previste dall'art. 239, comma 2, lettera b del Decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992 n. 495, rilasciata da Aziende o Istituti di credito oppure da Società finanziarie con capitale sociale non inferiore a € 2.582.284,50 (cfr. D.M. 170/95)

Per ciascun ponte sollevatore:

- certificazione di riconoscimento di idoneità I.S.P.E.S.L. vistato dal costruttore
- dichiarazione di conformità rilasciata dal costruttore
- certificazione attestante la verifica iniziale del ponte rilasciata dalla casa costruttrice o da un tecnico autorizzato dalla stessa

Documentazione attestante la tipologia contrattuale del rapporto di lavoro in essere con il responsabile tecnico / responsabile tecnico sostitutivo

(per le società) Copia atto costitutivo

Copia documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni

In caso di cittadini extracomunitari, fotocopia di valido permesso di soggiorno

9. Data e firma

Luogo e data

Firma dell'interessato

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →

Sigla dell'interessato

Allegato A – Elenco delle attrezzature per la revisione

Riportare di seguito l'elenco delle attrezzature possedute					
<i>Attrezzatura</i>	<i>Marca</i>	<i>Modello</i>	<i>Numero di serie</i>	<i>Omologazione</i>	<i>In caso di consorzio, specificare quale ditta possiede l'attrezzatura</i>
<i>Luogo e data</i>			<i>Firma dell'interessato</i>		

Sigla dell'interessato