



ALLA PROVINCIA DI NOVARA
 SETTORE AFFARI ISTITUZIONALI, PIANIFICAZIONE
 TERRITORIALE, TUTELA E VALORIZZAZIONE
 AMBIENTALE, TRASPORTI - GESTIONE AUTOLINEE
 P.ZA MATTEOTTI, 1
 28100 NOVARA NO

Il/La sottoscritto/a nato/a a
 Prov. il residente in
 CAP via/piazza/corso n.
 codice fiscale nella sua qualità di ⁽¹⁾

CHIEDE

Il rilascio di una Autorizzazione per l'esecuzione:
 delle operazioni di revisione sui veicoli individuati dall'art 80 comma 8 del decreto legislativo 30.4.1992 n. 285 (nuovo codice della strada) e successive modificazioni ed integrazioni;
 delle operazioni di revisione sui ciclomotori e motoveicoli a due ruote (art. 52 lett. a), b), e art. 53 lett. a) del Nuovo Codice della Strada;
 delle operazioni di revisione sui ciclomotori e motoveicoli a tre ruote (art. 52 e 53 lett. a), b), c) ad esclusione di quelli destinati al servizio di piazza o di noleggio con conducente, lett. e), f) e g) del Nuovo Codice della Strada;
 per la sede operativa di via n.
 telefono denominata A tale fine,

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate agli artt. 46, 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, che i dati relativi risultanti presso la C.C.I.A.A. di alla data odierna sono i seguenti:
 impresa ⁽²⁾
 sede legale in ⁽³⁾ CAP
 via/piazza/corso n.
 sede operativa in ⁽⁴⁾ CAP
 via/piazza/corso n.
 Partita IVA dell'Impresa.....
 Indicare i soggetti con potere di firma (carica rivestita e dati anagrafici):

.....

Tel ⁽⁵⁾; Fax.....; cellulare

di essere iscritta: ⁽⁶⁾
 nell'Albo di cui all'art. 10 del D.P.R. 14.12.1999 n. 558 (dati identificativi.....);
 nel Registro imprese di col n. in data
 Sezione..... con data di inizio attività;
 di esercitare effettivamente tutte le attività previste all'art. 1 della legge n. 224 del 11.12.2012, ovvero **meccatronica, carrozzeria e gommista** (per consorzi o società

consortili anche in forma di cooperativa, appositamente costituiti tra Imprese iscritte ognuna nel registro delle Imprese o nell'albo delle Imprese artigiane e che esercitano effettivamente una delle suddette attività, possono partecipare a raggruppamenti nell'ambito di un consorzio per il numero di attività effettivamente svolte, necessarie a garantire la copertura delle tre sezioni, senza determinare duplicazioni di competenze nel medesimo raggruppamento. In questo caso, precisare le sedi d'effettuazione delle seguenti attività:

- 1) Meccatronica, presso la sede di
- 2) Carrozzeria, presso la sede di
- 3) Gommista, presso la sede di

- che è in possesso dei requisiti di cui all'art. 239 del decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, come modificato dal D.P.R. 16 settembre 1996, n. 610, nonché delle attrezzature di cui all'art. 241 stesso decreto del Presidente della Repubblica (vedi nota informativa);
- che alla data odierna, a carico della ditta succitata, non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31.5.1965 n. 575 e successive modificazioni ed integrazioni, né procedimenti né provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione;

DICHIARA altresì

di essere cittadino: ⁽⁶⁾

- italiano/a;
 - di uno Stato membro dell'Unione Europea
 - di uno Stato non membro dell'Unione Europea (allega fotocopia del permesso di soggiorno)
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
 - di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
 - di non essere stato interdetto od inabilitato o dichiarato fallito ovvero non ha in corso, un procedimento per dichiarazione di fallimento;
 - di aver ottenuto, poiché soggetto a procedura fallimentare la riabilitazione a norma degli artt. 142 e seguenti del Regio Decreto 16 marzo 1942, n. 267, con sentenza n. del
 - di aver riportato la/le seguente/i condanna/e ostativa/e:
.....
.....
 - di aver ottenuto in data con sentenza n.....
la riabilitazione per le seguenti condanne:
.....
.....
 - di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misura di prevenzione (Legge n. 1423 del 27.12.1956);
 - di essere il responsabile tecnico, in possesso dei requisiti di cui all'art. 240 del D.P.R. n. 495/1992, come modificato dal D.P.R. 6/6/2001 n. 360 e, nei riguardi della formazione: ⁽⁶⁾
di essere in possesso di attestato di idoneità professionale ottenuto da
..... in data

Da compilare qualora il Responsabile Tecnico è persona diversa dal dichiarante

- che il Responsabile Tecnico da nominare è il Sig.
nato/a..... Prov. il, residente
in..... CAP..... via/piazza/corso n.
codice fiscale, in possesso dei requisiti di cui all'art. 240 del
D.P.R. n. 495/1992, come modificato dal D.P.R. 6/6/2001 n. 360,
opera nella qualità di: ⁽⁶⁾ **dipendente** **socio**

altresì DICHIARA

che i locali (officina) in cui si svolgeranno le attività di revisione: ⁽⁶⁾

- sono di proprietà di con atto trascritto presso la Conservatoria di in data al numero
 - sono in locazione con contratto registrato presso l'ufficio in data..... al numero con validità sino al
 - sono in comodato/altro diritto reale (specificare) con atto tra codice fiscale..... sottoscritto in data e registrato/trascritto presso al numero..... serie
- rispettano le caratteristiche previste dal comma 3 art. 239 del D.P.R. 16.12.1992 n. 495 e successive modificazioni ed integrazioni (vedi nota informativa);

che i locali, rispetto alla loro agibilità: ⁽⁶⁾

- sono agibili, e che tale agibilità è stata rilasciata dal Comune di in data (allegare attestato di agibilità);
- di aver chiesto la certificazione di agibilità al Comune di in data prot n., e che sono già decorsi i termini di cui all'art. 25 D.P.R. 06/06/2001 n. 380 – silenzio assenso;

che i locali, rispetto all'autorizzazione sanitaria:

- sono in possesso dell'autorizzazione sanitaria per l'esercizio dell'attività di autoriparazione, rilasciata dal Comune di in data con prot. n.....;
 - di aver chiesto l'autorizzazione sanitaria al Comune di in data ricevuta prot. n..... e che nulla osta in pendenza del rilascio all'esercizio dell'attività di autoriparazione;
 - il Regolamento Comunale non prevede il rilascio dell'autorizzazione sanitaria per l'esercizio dell'attività di autoriparazione;
- che l'impresa ha assolto presso la ASL competente per territorio tutti gli adempimenti e gli obblighi in materia di igiene e sicurezza sul lavoro: ASL di n. via n..... C.A.P.(allegare attestato di idoneità);

che i locali, rispetto alla prevenzione incendi: ⁽⁶⁾

- rispettano le norme di prevenzione incendi, avendo ottenuto in data, con prot. n..... il certificato prevenzione incendi (C.P.I.) rilasciato dal Comando Provinciale Vigili del Fuoco di(allegare C.P.I.);
- di aver provveduto, con raccomandata r/r n. in data a presentare idonea Segnalazione Certificata Inizio Attività (S.C.I.A.) allo Sportello Unico Attività Produttive (S.U.A.P.) di
- dispongono di superficie coperta per l'attività di autoriparazione inferiore a 300 mq e pertanto non sono soggetti alle visite ed ai controlli di prevenzione incendi da parte dei Vigili del Fuoco ed al rilascio del C.P.I. ai sensi del D.M. 16.02.1982 e del D.P.R. 01/08/2011 n. 151;

di essere in possesso di tutte le attrezzature di cui all'art. 241 e al c. 1 dell'appendice X al titolo III del D.P.R. 16.12.1992 n. 495 così come modificato dal D.P.R. 360 del 05.06.2001:

- analizzatore dei gas di scarico ⁽⁷⁾
- analizzatore dei gas di scarico per motori ad accensione comandata a due e quattro tempi ⁽⁸⁾
- opacimetro ⁽⁷⁾

- banco prova giochi ⁽⁷⁾
- fonometro e relativo calibratore acustico ^{(7) (8)}
- provafari ^{(7) (8)}
- sistema di pesatura: ⁽⁶⁾
 - incorporato nel banco prova freni
 - non incorporato
- fossa di ispezione ⁽⁷⁾
- ponte sollevatore, con certificato di idoneità rilasciato dall'I.S.P.E.S.L di in data prot. debitamente vistato dalla ditta costruttrice ⁽⁷⁾
- ponte sollevatore per ciclomotore o motoveicolo a due ruote, con certificato di idoneità rilasciato dall'I.S.P.E.S.L di in data prot. debitamente vistato dalla ditta costruttrice ⁽⁸⁾
- contagiri (per motori ad accensione comandata o spontanea) ⁽⁷⁾
- contagiri per ciclomotori o motoveicoli ⁽⁸⁾
- banco prova freni ⁽⁷⁾
- banco prova freni per motoveicoli e ciclomotori a due ruote ⁽⁸⁾
- banco prova freni per motoveicoli e ciclomotori a tre e quattro ruote ⁽⁹⁾
- banco prova velocità per ciclomotori ⁽⁹⁾
- stazione barometrica (composta da termometro, anemometro, barometro, igrometro o psicrometro in alternativa). ^{(7) (8)}
- di essere in possesso di apposita stazione di lavoro (PC + stampante);
- si impegna a richiedere:
 - 1) il collegamento al sistema informatico della Direzione Generale del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti (allegato 2);
 - 2) alla TELECOM una linea di trasmissione;
 - 3) successivamente al rilascio dell'autorizzazione, l'accesso al sistema informatico della Direzione Generale del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti, così come previsto dal Decreto Dirigenziale 4.4.1995 (allegato 3);

Di produrre, ai fini della dimostrazione del possesso di adeguata **capacità finanziaria**, idonea attestazione di affidamento di almeno euro 154.937,07 redatta secondo lo schema riportato nell'allegato 1, rilasciata da azienda o istituto di credito o da società finanziarie con capitale sociale non inferiore ad euro 2.582.284,49 come previsto dall'art. 80 del Codice della Strada e comma 2 lett. sub b), del D.P.R 16.12.1992, n. 495 e dal D.M. 06.04.1995, n. 170. [l'affidamento è pari a € 154.937,07 per le imprese singole, nel caso di consorzi o società consortili, ciascuna impresa dovrà dimostrare un affidamento pari rispettivamente a € 51.645,69, € 87.797,67, € 118.785,09 secondo che risulti iscritta a una, due o tre sezioni dell'elenco al registro imprese autorizzazioni presso la C.C.I.A.A.].

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____ *

**La sottoscrizione di istanze e di dichiarazioni sostitutive integrative dell'istanza rese ai sensi della Legge n. 445 del 28.12.2000, da produrre alla Provincia, non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un valido documento di identità del sottoscrittore.*

- (1) specificare se trattasi di titolare di ditta individuale o legale rappresentante di società o consorzio.
- (2) denominazione dell'impresa, consorzio o società consortile.
- (3) indicare il luogo, la via ed il numero civico.
- (4) nel caso di impresa singola, indicare la sede (luogo, via e numero civico) dell'impresa ove vengono svolte le revisioni. Qualora si tratti di consorzi o di società consortili, indicare le sedi interessate dall'attività meccatronica, gommista e carrozzeria, specificando a fianco di ciascuna l'ubicazione ed escludendo che una stessa attività possa svolgersi in più sedi.
- (5) Numero di telefono da riportare nell'autorizzazione;
- (6) Barrare con una croce **il caso** che ricorre;

- (7) Attrezzature e strumentazioni specifiche per effettuare revisioni di autoveicoli fino a 3.5 t. e 16 posti;
- (8) Attrezzature e strumentazioni specifiche per effettuare revisioni di motoveicoli e ciclomotori;
- (9) Attrezzature e strumentazioni specifiche per effettuare revisioni di motoveicoli e ciclomotori con più di due ruote (strumento non obbligatorio ai fini del rilascio dell'autorizzazione)

Allegare la documentazione di seguito elencata:

- a) Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- b) Attestazione di affidamento (vedi allegato 1);
- c) Planimetria generale in scala (1:100) con indicazione della viabilità intorno ai locali e dell'esatta ubicazione (strada con il suo nome ed il numero civico e l'indicazione dell'ingresso dell'officina);
- d) I locali devono risultare idonei al corretto esercizio dell'attività di verifica e controllo per la revisione; devono possedere le caratteristiche dimensionali e le autorizzazioni amministrative previste dal regolamento del C.d.S.; devono essere identificabili tramite un'insegna (da esporre dopo il rilascio dell'autorizzazione) realizzata conformemente a quella del Decreto Dirigenziale 4.4.1995. E' necessario presentare (in originale) due piantine e sezione locali in scala 1:100 quotate, corredate dai relativi conteggi della superficie netta, timbrata e firmata da un professionista abilitato. L'officina e le aree destinate alle operazioni di revisione dovranno essere distinte da quelle che hanno destinazione d'uso, es. uffici, servizi, etc;
- e) Le imprese autorizzate ad effettuare revisione di autoveicoli ed eventualmente motoveicoli e ciclomotori devono avere locali con le caratteristiche dimensionali (art. 239 D.P.R. 495/92);
- f) Elenco, su carta intestata, delle attrezzature omologate dell'impresa;
- g) Copia del certificato di conformità alle leggi delle apparecchiature di sollevamento;
- h) Visura camerale del registro delle imprese della C.C.I.A.A.;
- i) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà inerente la tutela della salute e la sicurezza dei lavoratori e la redazione del documento di valutazione dei rischi (vedi allegato 4);
- j) Copia dell'attestato di idoneità del responsabile tecnico e fotocopia di documento di identità in corso di validità (nel caso in cui sia persona diversa dal richiedente l'autorizzazione);
- k) 1 marca da bollo da 16.00 euro da apporre sull'autorizzazione.

Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 - 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento Europeo 2016/679

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della Provincia di Novara – Settore Affari Istituzionali, Pianificazione Territoriale, Tutela e Valorizzazione Ambientale, Trasporti – Gestione Autolinee, via Greppi n. 7, 28100 Novara, secondo le disposizioni previste dal D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal Regolamento Europeo 2016/679. Il conferimento dei dati e' obbligatorio ed e' finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge n. 298/74 e di regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati e' la PROVINCIA DI NOVARA, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dal D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e dal Regolamento Europeo 2016/679.

Intestazione dell'Istituto di Credito

ATTESTAZIONE

Attestazione rilasciata ai sensi degli artt. 80, comma 8 del C.d.S. e 239, comma 2 lettera b), del Regolamento di esecuzione e di attuazione del C.d.S.

A richiesta dell'officina
 con sede in (città/indirizzo)
 e per conto della sede operativa di (città/indirizzo)
 della medesima Impresa, la sottoscritta Filiale di
 della Banca/Società Finanziaria.....
 con sede in..... attesta ai fini del requisito della capacità finanziaria
 della richiedente, di aver concesso alla predetta un
 affidamento di euro..... nella forma tecnica di

(denominazione dell'Istituto di Credito)

.....

Filiale di

(Timbro) Firma

A titolo indicativo si forniscono alcune forme tecniche idonee a dimostrare la capacità finanziaria:

- scoperto in c/c per Vs. transitorie esigenze di cassa;
- linea di credito utilizzabile per scoperto di conto ed ogni altra occorrenza bancaria;
- apertura di credito per anticipo fatture confermate;
- scoperto di c/c
- smobilizzo credito;
- sconto di portafoglio;
- apertura di credito;
- apertura di credito e di finanziamento;
- personalfido e apertura di credito;
- credito da utilizzare in c/c in modo rotativo quale anticipo fatture e/o ricevute bancarie;
- castelletto DIE (disponibilità immediata effetti)
- polizza fideiussoria
- erogazione di un finanziamento per cassa

La dimostrazione della capacità finanziaria non può essere effettuata, per raggiungere la somma prescritta, frazionatamente da più istituti di credito, in quanto ciò contravverrebbe ai criteri informativi che sottostanno alla dimostrazione della capacità finanziaria.

Allegato 2

Bollo € 16,00

ALLA PROVINCIA DI NOVARA
SETTORE AFFARI ISTITUZIONALI, PIANIFICAZIONE
TERRITORIALE, TUTELA E VALORIZZAZIONE
AMBIENTALE, TRASPORTI - GESTIONE AUTOLINEE
P.ZA MATTEOTTI, 1
28100 NOVARA NO

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il residente (1) nella sua qualità di (2)
..... contestualmente alla richiesta di cui all'art. 80, comma 8, del
D.Lgs. 30.04.1992, n. 285, come modificato dall'art. 36 del D.Lgs. 10.09.1993, n. 360,

CHIEDE

l'autorizzazione di cui al decreto direttoriale pubblicato sulla G.U. del 11.04.1995 – D.M. 04.04.1995, per l'accesso al sistema informativo automatizzato della Direzione Generale del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A tale scopo DICHIARA che la (3) ha sede legale in e sede/i operativa/e in (4); è iscritta al registro di cui all'art. 2 della legge 05.02.1992, n. 122, così come modificata dalla Legge 11 dicembre 2012, n. 224, nelle sezioni (ovvero nelle sezioni dello speciale elenco di cui all'art. 4 stessa legge) (5) è in possesso dei requisiti di cui all'art. 239 del D.P.R. 16.12.1992, n. 495, come modificato dal D.P.R. 16.09.1996 n. 610, nonché delle attrezzature di cui all'art. 241 stesso decreto del Presidente della Repubblica; ha la disponibilità delle apparecchiature di cui al decreto direttoriale pubblicato sulla G.U. del 11.04.1995 – D.M. 04.04.1995, per il collegamento al sistema informativo automatizzato della Direzione Generale del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____*

**La sottoscrizione di istanze e di dichiarazioni sostitutive integrative dell'istanza rese ai sensi della Legge n. 445 del 28.12.2000, da produrre alla Provincia, non è soggetta ad autenticazione ove sia opposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un valido documento di identità del sottoscrittore.*

- 1) indicare il luogo, via ed il numero civico;
- 2) specificare se trattasi di titolare di ditta individuale o di legale rappresentante di società o di consorzio;
- 3) Denominazione dell'impresa, consorzio o società consortile;
- 4) Indicare la sede (luogo, via e numero civico) dell'officina o delle officine ove vengono svolte le revisioni, specificando l'attività ivi svolta ed escludendo che una stessa attività possa svolgersi in più sedi;
- 5) Indicare il registro della C.C.I.A.A. e gli estremi di iscrizione.

(da compilare su carta intestata dell'impresa)
da richiedere successivamente al rilascio dell'autorizzazione.

AL MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE
E DEI TRASPORTI
DIREZIONE GENERALE PER LA
MOTORIZZAZIONE
CENTRO ELABORAZIONE DATI
MOT 6
VIA CARACI, 36
00157 ROMA
FAX 06/41583441

Oggetto: Richiesta di collegamento al C.E.D. del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti per la procedura revisioni.

Il/La sottoscritto/a..... nella sua qualità di
(1a)..... dell'impresa
..... codice (2a)
con sede in prov. (.....) CAP
via..... n. telefono
fax , vista l'autorizzazione (3a) n.
rilasciata in data dalla competente Amministrazione Provinciale,

CHIEDE

di poter accedere al S.I. del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti comunicando nel contempo che le apparecchiature informatiche dell'impresa sono dotate di **emulatore terminale VT 220 a 8 bit** e che il collegamento avverrà in modalità ISDN con il seguente numero di linea (tel.)

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____

- (1a) specificare se trattasi di titolare di ditta individuale o di legale rappresentante di società o di consorzio;
- (2a) indicare il codice meccanografico dell'impresa del consorzio o della società consortile indicato sull'autorizzazione rilasciata dall'Amministrazione Provinciale;
- (3a) indicare il numero dell'autorizzazione rilasciata dall'Amministrazione Provinciale;

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a nato/a a
Prov. il residente in.....
CAP via/piazza/corso n.
codice fiscale nella sua qualità di ⁽¹⁾
dell'impresa ⁽²⁾
con sede legale in ⁽³⁾ CAP via n.....
sede operativa in ⁽⁴⁾ CAP via n
Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000;

DICHIARA

- che è garantita la tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori secondo quanto previsto dall'art. 15 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.;
 - che i propri locali sono agibili ed hanno una corretta destinazione d'uso per destinarli a centro di revisione ai sensi del D.P.R. 425/94;
- e che, rispetto alla valutazione dei rischi, ai sensi dell'art. 28 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.:
- è stato redatto il documento di valutazione dei rischi;
 - non è stato redatto il documento della valutazione dei rischi, in quanto l'impresa ha un numero di dipendenti inferiore a 10, ma è stata comunque effettuata la valutazione dei rischi, nei termini previsti dall'art. 29, comma 5 del D. Lgs. 09.04.2008 n. 81 e s.m.i..

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA _____ F I R M A _____ *

**La sottoscrizione di istanze e di dichiarazioni sostitutive integrative dell'istanza rese ai sensi della Legge n .445 del 28.12.2000, da produrre alla Provincia, non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un valido documento di identità del sottoscrittore.*

barrare le caselle che interessano.

- Note
- (1) specificare se trattasi di titolare di ditta individuale o legale rappresentante di società o consorzio;
- (2) denominazione dell'impresa, consorzio o società consortile
- (3) indicare il luogo, la via ed il numero civico
- (4) nel caso di impresa singola, indicare la sede (luogo, via e numero civico) dell'impresa ove vengono svolte le revisioni. Qualora si tratti di consorzi o di società consortili, indicare le sedi interessate dall'attività meccatronica, gommista e carrozzeria, specificando a fianco di ciascuna l'ubicazione ed escludendo che una stessa attività possa svolgersi in più sedi.

ALLA PROVINCIA DI NOVARA
 SETTORE AFFARI ISTITUZIONALI, PIANIFICAZIONE
 TERRITORIALE, TUTELA E VALORIZZAZIONE
 AMBIENTALE, TRASPORTI - GESTIONE AUTOLINEE
 P.ZA MATTEOTTI, 1
 28100 NOVARA NO

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

da compilare ad opera di ogni soggetto di cui all'art. 85 del d.lgs 159/2011

ATTENZIONE: Questo modulo contiene delle **autocertificazioni** rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (Testo unico sulla documentazione amministrativa). Il sottoscritto 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 sottoscritto dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico.

Dati anagrafici del dichiarante

Per le imprese individuali e le società la dichiarazione deve essere resa SINGOLARMENTE da tutti i soggetti di cui all'art. 85 D.Lgs.159/2011

Il sottoscritto _____ (codice fiscale _____),
 nato a _____ (prov. _____) il _____,
 residente a _____ (prov. _____) CAP _____
 in via/c.so/p.zza _____ n.civ. _____;

Dati dell'impresa - carica del dichiarante

Per conto dell'impresa _____,
 partita IVA _____, in qualità di: _____,

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Di essere :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Titolare; | <input type="checkbox"/> Socio illimitatamente responsabile; |
| <input type="checkbox"/> Amministratore Unico; | <input type="checkbox"/> Membro del Consiglio di Amministrazione; |
| <input type="checkbox"/> Socio accomandatario; | <input type="checkbox"/> Collaboratore familiare; |
| <input type="checkbox"/> Responsabile Tecnico. | |

dell'impresa denominata _____

avente sede nel comune di _____ cap _____ prov _____

- di non essere sottoposto a nessuna delle misure di prevenzione previste dall'art. 6 D.Lgs n. 159/2011 e l'assenza delle cause ostative dall'art. 67 del medesimo D.Lgs 159/2011 (Legislazione antimafia)
- Che nei confronti dell'impresa _____ con sede in _____ Prov. _____ via/piazza _____ n. _____ non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06 settembre 2011, n. 159.

Data: _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 - 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento Europeo 2016/679

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della Provincia di Novara - Settore Affari Istituzionali, Pianificazione Territoriale, Tutela e Valorizzazione Ambientale, Trasporti - Gestione Autolinee, via Greppi n. 7, 28100 Novara, secondo le disposizioni previste dal D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal Regolamento Europeo 2016/679. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge n. 298/74 e di regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è la PROVINCIA DI NOVARA, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dal D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e dal Regolamento Europeo 2016/679.

NOTA INFORMATIVA

CARATTERISTICHE DEI LOCALI:

- I locali, devono essere in disponibilità continua ed incondizionata dell'impresa o del Consorzio, devono avere determinate caratteristiche dimensionali e autorizzazioni amministrative.

CARATTERISTICHE DIMENSIONALI DEI LOCALI:

- **Le imprese** autorizzate ad effettuare revisioni di autoveicoli ed eventualmente motoveicoli e ciclomotori devono avere locali aventi le seguenti caratteristiche dimensionali:
 - Superficie di officina non inferiore a 120 mq;
 - Larghezza lato ingresso non inferiore a 6 metri;
 - Ingresso avente larghezza non inferiore a 2,50 metri e altezza non inferiore a 3,50 metri, (in corrispondenza del ponte sollevatore l'altezza minima dei locali non può essere inferiore a 3,50 metri);
- **Ciascuna impresa di autoriparazione appartenente a consorzi o società consortili** anche in forma di cooperativa autorizzati ad effettuare revisioni di autoveicoli ed eventualmente motoveicoli e ciclomotori devono avere locali con le seguenti caratteristiche dimensionali:
 - Superficie di officina non inferiore a 80 mq;
 - Larghezza lato ingresso non inferiore a 4 metri;
 - Ingresso di larghezza non inferiore a 2,50 metri e altezza non inferiore a 3,50 metri, (in corrispondenza del ponte sollevatore l'altezza minima dei locali non può essere inferiore a 3,50 metri);
- Le imprese, anche se aderenti a consorzi, autorizzate ad effettuare **esclusivamente revisioni di motoveicoli e ciclomotori** devono avere locali aventi le seguenti caratteristiche dimensionali:
 - Superficie di officina non inferiore a 80 mq;
 - Larghezza non inferiore a 4 metri;
 - Ingresso di larghezza non inferiore a 2,00 metri e altezza non inferiore a 2,50 metri, (in corrispondenza del ponte sollevatore l'altezza minima dei locali non può essere inferiore a 3,50 metri);

AUTORIZZAZIONE AMMINISTRATIVA DEI LOCALI:

- Agibilità e destinazione d'uso (certificato di agibilità dal quale si evince la destinazione d'uso) rilasciata dal Comune (Ufficio Tecnico Comunale) in cui ha sede l'officina; (la destinazione d'uso non deve essere richiesta per gli immobili costruiti prima della legge n. 10/77 – cosiddetta Bucalossi). Qualora il Comune non rilasci il suddetto certificato può essere presentata copia della domanda di rilascio del certificato di agibilità presentata al Comune stesso ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. n. 425/94. L'agibilità si intende soddisfatta ed attuata, ove il sindaco non dia risposta entro 45 giorni dalla data di presentazione della domanda. Ove quindi sia maturato il silenzio-assenso il titolare dell'impresa potrà certificare la circostanza mediante dichiarazione sostitutiva di atto notorio (art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000).