



C I T T A ' M E T R O P O L I T A N A D I F I R E N Z E

"Imposta di bollo pari a € 16,00 assolta in modo virtuale giusta autorizzazione dell'Ufficio Territoriale di Firenze dell'Agenzia delle Entrate
- Prot n°81225 del 19.07.2019".

"MOD. 1"

ISTANZA REVISIONI

Alla Città Metropolitana di Firenze

Attenzione: La domanda contiene dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445. Il sottoscrittore dichiara di rendere tali dichiarazioni sotto la propria responsabilità ed è consapevole delle **sanzioni penali e amministrative previste** dall'art. 76 del DPR 445/2000 **in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità**. Le dichiarazioni saranno soggette a controlli.

Quadro a) - Dati anagrafici del titolare o del legale rappresentante dell'Impresa

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
Codice fiscale _____, residente a _____ (prov. ____)
Via _____ n. _____, nella sua qualità di titolare/legale rappresentante della ditta/società
_____ con sede in
_____ Via _____ n. _____
Codice fiscale _____
Telefono _____ posta elettronica _____ Pec _____

CHIEDE

Quadro b) - Istanza ai sensi art. 80 D.L.gs 285/92

Il rilascio di autorizzazione per l'effettuazione di revisioni per:

- 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;

da effettuarsi presso la sede operativa posta in _____
Via _____ n. _____ tel _____ fax _____

Nota: barrare le caselle per le quali si richiede l'autorizzazione

A TAL FINE DICHIARA

Quadro c) - Dati relativi alla ditta/società

che i dati relativi all'Impresa _____
e risultanti alla data odierna presso la C.C.I.A.A. di Firenze sono i seguenti:

Iscrizione n° _____ in data _____ presso

- Registro Imprese
- Albo Imprese Artigiane

N° iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo _____
Codice fiscale / Partita I.V.A. _____

Iscrizione per le sezioni

- Meccanica motoristica dal _____
- Carrozzeria dal _____
- Elettrauto dal _____
- Gommista dal _____



C I T T A ' M E T R O P O L I T A N A D I F I R E N Z E

Segue quadro c) – Dati relativi alla ditta/società

Sede legale _____ (Prov. _____) Via _____
Sedi operative _____ (Prov. FI) Via _____

Soggetti con poteri di firma: *(indicare la carica e i dati anagrafici completi di residenza e codice fiscale)*

che l'Impresa svolge effettivamente le attività di cui all'art. 1/3° della Legge 122/92 e precisamente:

- | | | |
|--------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Meccanica motoristica | presso la sede posta in _____ |
| <input type="checkbox"/> | Carrozzeria | presso la sede posta in _____ |
| <input type="checkbox"/> | Elettrauto | presso la sede posta in _____ |
| <input type="checkbox"/> | Gommista | presso la sede posta in _____ |

Quadro d) – Dati relativi al Responsabile Tecnico designato

Che il Responsabile Tecnico di cui si chiede il riconoscimento è
il/la Sig./ra _____ nato/a _____ (Prov. _____) il _____
codice fiscale _____ residente in _____ Via _____ n. _____
che opera in modo continuativo ed esclusivo presso la sede operativa del centro di revisione
_____ posto in via _____ in qualità di

- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Titolare |
| <input type="checkbox"/> | Dipendente |
| <input type="checkbox"/> | Collaboratore familiare |
| <input type="checkbox"/> | Socio prestatore d'opera |
| <input type="checkbox"/> | Associato in partecipazione |
| <input type="checkbox"/> | Instutore |

Quadro e) – Dati relativi ai locali

Che i locali presso cui viene esercitata l'attività di revisione sono siti in
_____, Via _____ n. _____
estremi catastali _____

Agibilità dei locali - (barrare il caso che ricorre)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Che i locali dell'officina e quelli destinati all'attività di revisione sono agibili , avendo ottenuto in data _____ la certificazione di agibilità prot. n. _____ dal Comune di _____; |
| <input type="checkbox"/> | Che i locali dell'officina e quelli destinati all'attività di revisione, costruiti in data _____ successiva al 28/12/1994 sono agibili essendo maturato il silenzio-assenso previsto dal D.P.R. 22/04/1994 n. 425, in quanto trascorsi 45 giorni dalla data di presentazione della richiesta di agibilità al Comune di _____ senza aver ricevuto alcuna risposta; |
| <input type="checkbox"/> | Che per i locali dell'officina e quelli destinati all'attività di revisione, costruiti in data _____ antecedente al 28/12/1994 è impossibilitato ad ottenere dal Comune di _____ la certificazione di agibilità e pertanto allega alla presente istanza di dichiarazione dell'Ingegnere/Architetto (<i>cognome e nome</i>) _____ iscritto al n° _____ dell'Albo professionale di _____ attestante l'agibilità dei locali in questione ai sensi dell'art. 221 della legge sanitaria 27/07/1934 n. 1265; |



Segue Quadro e) – Dati relativi ai locali

Igiene e sicurezza dei lavoratori

- Che sono stati assolti tutti gli adempimenti e gli obblighi in materia di igiene e sicurezza del lavoro previsti dalla vigente normativa;

Prevenzione incendi - (barrare il caso che ricorre)

- Che nei locali dell'officina e in quelli destinati all'attività di revisione sono rispettate le norme di prevenzione incendi avendo ottenuto il certificato di prevenzione incendi (C.P.I.) rilasciato dal Comando dei Vigili del Fuoco di _____ in data _____ prot. _____ (oppure il Nulla Osta Preventivo);
- Di aver provveduto con raccomandata n. _____ /ricevuta n. _____ in data _____ a presentare idonea segnalazione certificata inizio attività (SCIA) al Comando dei Vigili del Fuoco di _____ attestante il rispetto della normativa antincendio;
- Che i locali 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 CPI;

DICHIARA INOLTRE

- Di essere a conoscenza dei requisiti prescritti dalla vigente normativa e precisamente :
- dei requisiti tecnico professionali delle Imprese (art. 239 commi 1,2,3,4bis del DPR 495/92 e s.m.i.)
 - dei requisiti dei Titolari delle Imprese e dei Responsabili Tecnici (art. 240, comma 1 del DPR 495/92 e s.m.i.)
 - delle strumentazioni e attrezzature previste (appendice X – art. 241 DPR 495/92 e s.m.i.)
- Di assumersi l'obbligo di comunicare all'Amministrazione Metropolitana ogni eventuale variazione con particolare riguardo per i casi di:
- Trasformazione o variazione dell'assetto societario;
 - Sospensione o cessazione dell'attività;
 - Variazione del Responsabile Tecnico (sostituzione del precedente, aggiunta di altro responsabile tecnico o dimissioni del precedente);
 - Spostamento delle attrezzature nel locale già autorizzato;
 - Trasferimento dell'officina in altri locali, diversi da quelli già autorizzati;
 - Trasferimento della sede legale.

SI IMPEGNA

Infine a comunicare all'Amministrazione Metropolitana l'orario di effettuazione delle operazioni di revisioni, nonché – tempestivamente – ogni modifica a detto orario in caso di temporanea assenza o di impedimento del responsabile tecnico, essendo parimenti consapevole dell'obbligo del responsabile tecnico medesimo di presenziare personalmente tutte le fasi delle operazioni di revisione.



ALLEGA

La seguente documentazione:

- Attestazione di affidamento per € 154.937,07 rilasciata da parte di istituti di credito o società finanziarie con capitale sociale non inferiore a € 2.582.284,49 compilata secondo l'Allegato 1 alla circolare D.G. M.C.T.C. – D.C. IV n. 2/97 del 20 gennaio 1997) (**Allegato 1**);
- Ricevuta dell'avvenuto pagamento dei diritti di segreteria di € 50,00 da effettuare tramite "PagoPA" seguendo le indicazioni del seguente link: <https://cittametropolitanafirenze.055055.it/servizi/scheda-servizio/centri-autorizzati-ad-effettuare-revisioni-periodiche>
- Planimetria in scala 1:100 ovvero 1:200 quotata, timbrata e firmata da un professionista abilitato; su tale planimetria in particolare – oltre all'indicazione della viabilità intorno ai locali – dovranno essere indicate la superficie, nonché la larghezza lato ingresso, la larghezza dell'ingresso e l'altezza della porta di ingresso, nonché dovranno risultare l'ubicazione delle attrezzature, il percorso effettuato dai veicoli e gli spazi per la sosta dei medesimi;
- Elenco delle attrezzature con riferimenti omologativi e numeri di matricola; tale elenco deve essere redatto su carta intestata e firmato dal titolare/legale rappresentante dell'Impresa
- Certificato di conformità alle norme per le apparecchiature di sollevamento (riconoscimento ISPESL) e per il sistema di pesatura (riconoscimento Ufficio Metrico del Ministero dell'Industria, se il sistema si trova fuori della linea);
- Dichiarazione di un tecnico abilitato da cui risulti che la destinazione dei locali non contrasta con la normativa edilizia catastale ed urbanistica del Comune dove sono ubicati;
- Autocertificazione del Responsabile Tecnico (**mod. "DICH. R.T."**);
- Documentazione attestante il rapporto di lavoro del Responsabile Tecnico designato (modello Unilav);
- Attestato superamento corso di formazione ex art. 240, comma 1, lettera h) del D.P.R. 495/92.
- Fotocopia leggibile del documento di identità del legale rappresentante firmatario della presente istanza;
- Fotocopia leggibile del documento di identità del designato Responsabile Tecnico;
- Dichiarazione in materia di privacy – compilata in ogni parte - redatta da tutti gli amministratori e dal Responsabile Tecnico designato;
- Ricevuta dell'avvenuto pagamento relativo all'imposta di bollo pari a € 16,00 – assolta in modo virtuale giusta autorizzazione dell'Ufficio Territoriale di Firenze dell'Agenzia delle Entrate prot. 81225 del 19/07/2019 - da effettuare tramite "Pago PA" seguendo le indicazioni al seguente link <https://cittametropolitanafirenze.055055.it/servizi/scheda-servizio/centri-autorizzati-ad-effettuare-revisioni-periodiche>;
- Nel caso l'istanza presentata si concluda con l'emissione di provvedimento autorizzativo da parte della Città Metropolitana di Firenze, il richiedente dovrà presentare al termine dell'istruttoria ulteriore ricevuta relativa all'imposta di bollo pari a € 16,00 per il provvedimento richiesto. Anche in questo caso il bollo potrà essere assolto in modo virtuale - giusta autorizzazione dell'Ufficio Territoriale di Firenze dell'Agenzia delle Entrate prot. 81225 del 19/07/2019 – mediante il pagamento da effettuare tramite "Pago PA" seguendo le indicazioni al seguente link <https://cittametropolitanafirenze.055055.it/servizi/scheda-servizio/centri-autorizzati-ad-effettuare-revisioni-periodiche>.

Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 saranno soggette a controlli e, in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità il sottoscrittore incorrerà nelle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.

Letto, confermato, sottoscritto.

Data _____

Firma _____