



**Domanda in carta bollata**

“MOD. 5”

**ESTENSIONE AUTORIZZAZIONE CONSORZI**

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 legale rappresentante del consorzio/società consortile**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, nella sua qualità di legale rappresentante del consorzio/società  
consortile \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**quadro b) – Istanza ai sensi art. 80 D.L.gs 285/92**

L'estensione dell'autorizzazione per revisionare anche le seguenti tipologie di veicoli: (specificare)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**A TAL FINE DICHIARA**

**quadro c) – Dati relativi al consorzio /società consortile**

Che il Consorzio / Società consortile \_\_\_\_\_  
è già titolare di autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_  
(Codice Impresa FI/\_\_\_\_\_) per l'effettuazione delle revisioni alle seguenti tipologie di veicoli:

-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;

**Nota: barrare i casi che ricorrono**

da effettuarsi presso la sede operativa posta in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Segue quadro c) – Dati relativi al consorzio /società consortile**

che i dati relativi al consorzio/società consortile  
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/P. I.V.A. \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_ (Prov. FI) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**quadro d) – Dati relativi all'attività di autofficina**

che lo svolgimento effettivo delle attività di cui all'art. 1/3° L. 122/92 viene garantito dalle seguenti imprese costituenti raggruppamento all'interno del consorzio/società consortile secondo quanto appresso indicato:

**Meccanica e motoristica** dall'Impresa \_\_\_\_\_ iscritta presso

- Registro Imprese
- Albo Imprese Artigiane

N° iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale / Partita IVA \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Carrozzeria** dall'Impresa \_\_\_\_\_ iscritta presso

- Registro Imprese
- Albo Imprese Artigiane

N° iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale / Partita IVA \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Elettrauto** dall'Impresa \_\_\_\_\_ iscritta presso

- Registro Imprese
- Albo Imprese Artigiane

N° iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale / Partita IVA \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Gommista** dall'Impresa \_\_\_\_\_ iscritta presso

- Registro Imprese
- Albo Imprese Artigiane

N° iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale / Partita IVA \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Segue quadro d) – Dati relativi all'attività di autofficina**

che la sede del consorzio/società consortile in cui vengono effettuate le operazioni di revisione è posta:

presso la sede operativa dell'officina consorziata denominata \_\_\_\_\_  
posta in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

presso (nel caso sia dislocata altrove) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

**quadro e) – Dati relativi al Responsabile Tecnico**

Che il Responsabile Tecnico 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 denominato \_\_\_\_\_ posto in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

in qualità di:

- Dipendente
- Altro \_\_\_\_\_

**DICHIARA INFINE**

**Di essere a conoscenza dei requisiti prescritti dalla vigente normativa e precisamente :**

- dei requisiti tecnico professionali dei consorzi (art. 239 commi 4 e 5 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.)

**Che non sono intervenute variazioni relative al consorzio /società consortile, ai locali ovvero al responsabile tecnico tali da causare il venir meno dei requisiti di legge previsti per l'effettuazione delle revisioni;**

**Di assumersi l'obbligo di comunicare all'Amministrazione Provinciale ogni eventuale variazione con particolare riguardo per i casi di:**

- Trasformazione o variazione dell'assetto societario;
- Ingresso nuove consorziate o recesso di imprese già consorziate;
- 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 versamento in conto corrente postale n. 22785786 intestato a “AMMINISTRAZIONE METROPOLITANA DI FIRENZE” **con la specifica causale del versamento** per l'importo di euro 30,00 quali diritti di segreteria;
- Planimetria dei locali adibiti ad officina del Consorzio in **duplice copia** 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, redatto su carta intestata e firmato dal legale rappresentante - **in duplice copia** - delle attrezzature ubicate nella officina sede operativa **del Consorzio** con riferimenti omologativi e numeri di matricola ;
- Marca da bollo da euro 16,00 per l'atto autorizzativo richiesto.

### INFORMATIVA ex art. 13 D.Lgs. 196 del 30.06.2003

Per il presente procedimento è richiesto agli interessati di fornire dati ed informazioni, anche sotto forma documentale, che rientrano nell'ambito di applicazione del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196. In relazione alle finalità del trattamento dei dati forniti si precisa che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese. I dati potranno essere comunicati a soggetti anche esterni all'Amministrazione Provinciale ai fini dei controlli ex art. 71 DPR 445/2000, nonché a coloro che facciano richiesta di accesso ai documenti nei limiti consentiti dalla legge n. 241/90. Il Titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Firenze cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Letto, confermato, sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \* \_\_\_\_\_

**\*Nota:** la sottoscrizione della domanda e delle dichiarazioni ivi contenute non è soggetta ad autenticazione, ma deve essere **allegata la fotocopia leggibile del documento di identità, non scaduto, del sottoscrittore.**