

3. Specifiche relative alla ditta o al consorzio				
→ Specificare di seguito se trattasi di:				
<input type="checkbox"/> 3.1 – Singola ditta esercente l'attività di autoriparazione				
<input type="checkbox"/>	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:			
	<input type="checkbox"/> Meccanica/motoristica	<input type="checkbox"/> Nella sede principale	<input type="checkbox"/> Presso la sede sita in	
	<input type="checkbox"/> Carrozzeria	<input type="checkbox"/> Nella sede principale	<input type="checkbox"/> Presso la sede sita in	
	<input type="checkbox"/> Elettrauto	<input type="checkbox"/> Nella sede principale	<input type="checkbox"/> Presso la sede sita in	
	<input type="checkbox"/> 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:		
	<input type="checkbox"/>	Il titolo abilitativo per l'esercizio dell'attività di autoriparazione è acquisito contestualmente, con la stessa DUAAP		
<input type="checkbox"/> 3.2 – Consorzio fra più imprese esercenti l'attività di autoriparazione				
<input type="checkbox"/> 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.	Impresa:		P.IVA:	
	Indirizzo sede operativa:			
	Per l'attività di:	<input type="checkbox"/> Meccanica/motoristica	<input type="checkbox"/> Carrozzeria	<input type="checkbox"/> Elettrauto
<input type="checkbox"/> 2.	Impresa:		P.IVA:	
	Indirizzo sede operativa:			
	Per l'attività di:	<input type="checkbox"/> Meccanica/motoristica	<input type="checkbox"/> Carrozzeria	<input type="checkbox"/> Elettrauto
<input type="checkbox"/> 3.	Impresa:		P.IVA:	
	Indirizzo sede operativa:			
	Per l'attività di:	<input type="checkbox"/> Meccanica/motoristica	<input type="checkbox"/> Carrozzeria	<input type="checkbox"/> Elettrauto
<input type="checkbox"/> 4.	Impresa:		P.IVA:	
	Indirizzo sede operativa:			
	Per l'attività di:	<input type="checkbox"/> Meccanica/motoristica	<input type="checkbox"/> Carrozzeria	<input type="checkbox"/> Elettrauto
→ 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				

4. Dati del responsabile tecnico ed eventuali sostituti				
4.1 – Designazione del responsabile tecnico				
<input type="checkbox"/>	Il titolare indicato al quadro 1 della DUAAP è il Responsabile Tecnico dell'impresa o del consorzio, per l'attività descritta nella presente DUAAP			
<input type="checkbox"/>	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)			
<input type="checkbox"/>	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"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Altro (indicare)	
N.B: Il responsabile tecnico ed il responsabile tecnico sostitutivo 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

<input type="checkbox"/>	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 m ² ; 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 m ² ; larghezza lato ingresso non inferiore a 4 m; ingresso avente larghezza ed altezza rispettivamente non inferiori a 2 m e 2,50 m.			

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

<input type="checkbox"/>	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

5.3 – 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:

6. Dichiarazioni generali

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

<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	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

<input type="checkbox"/>	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	
<input type="checkbox"/>	Scheda relativa alla tipologia di intervento proposto (apertura/subingresso/trasferimento/ecc.) [Modelli C1-6]
<input type="checkbox"/>	(Per consorzi) Scheda relativa ai dati di ogni singola impresa facente parte del consorzio [Modello F12]
<input type="checkbox"/>	Scheda/e di dichiarazione del possesso dei requisiti personali del responsabile tecnico [Modello D11]
<input type="checkbox"/>	Scheda/e di dichiarazione del possesso dei requisiti antimafia [Modello D3]
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	Certificazione medica di idoneità all'esercizio dell'attività (sana e robusta costituzione) del titolare o del responsabile tecnico secondo il caso che ricorre.
<input type="checkbox"/>	Nuovo registro delle revisioni per la vidimazione ed orari officina e revisioni
<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	Per ciascun ponte sollevatore: <ul style="list-style-type: none"> • 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
<input type="checkbox"/>	Documentazione attestante la tipologia contrattuale del rapporto di lavoro in essere con il responsabile tecnico / responsabile tecnico sostitutivo
<input type="checkbox"/>	(per le società) Copia atto costitutivo
<input type="checkbox"/>	Copia documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni
<input type="checkbox"/>	In caso di cittadini extracomunitari, fotocopia di valido permesso di soggiorno

9. Data e firma	
Luogo e data	
Firma dell'interessato	

