

MODULO PER COMUNICAZIONI VARIE:

- ☐ **RESPONSABILE TECNICO/ISPETTORE**
- ☐ **VARIAZIONI NON SOSTANZIALI**
- ☐ **CESSAZIONE O RIDUZIONE ATTIVITA'**

Alla Provincia di FERRARA
Servizio Mobilità e Viabilità
C.so Isonzo, 26 – 44121 Ferrara
pec: provincia.ferrara@cert.provincia.fe.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

nella sua qualità di _____

dell'Impresa _____

per la sede operativa di _____ via _____

n. _____ Tel. _____ \ _____ denominata _____

codice impresa FE _____

avvalendosi di quanto disposto dagli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 (T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di dichiarazioni false o mendaci, falsità negli atti, uso od esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti prevista dall'art. 75 del medesimo T.U., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

QUADRO A:

DICHIARAZIONE NUOVO RESPONSABILE TECNICO/ISPETTORE

☐ L'INSERIMENTO del signor _____

nato a _____ (_____) il _____

C.F. _____ quale RESPONSABILE TECNICO/ISPETTORE

che opera in qualità di:

- ☐ titolare o legale rappresentante
- ☐ socio
- ☐ dipendente
- ☐ collaboratore
- ☐ altro (specificare)

_____;

☐ Le DIMISSIONI E/O LICENZIAMENTO del RESPONSABILE TECNICO/ISPETTORE signor _____ a far data dal _____;

☐ ALTRO (specificare) _____.

QUADRO B
DICHIARAZIONE DI MUTAMENTI GIURIDICI NON SOSTANZIALI RELATIVI AL
SOGGETTO AUTORIZZATO ALL'ATTIVITÀ DI REVISIONE

- ☐ che relativamente alla predetta impresa/società sono intervenute le seguenti variazioni improduttive di mutamenti giuridici sostanziali circa l'identificazione e la responsabilità del soggetto giuridico autorizzato (ingresso o recesso di alcuni soci, ecc.):

- che dette variazioni non hanno comportato il venir meno dei requisiti in precedenza dimostrati per il rilascio dell'autorizzazione n. _____ ottenuta in data _____

QUADRO C

DICHIARAZIONE DI RIDUZIONE O CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' DI REVISIONE

- ☐ la riduzione dell'attività riguardante le operazioni di revisioni sui ciclomotori e motoveicoli (art. 52 e 53 del nuovo CdS) di cui all'autorizzazione n. _____ ottenuta in data

_____ a far data dal _____ relativamente alle seguenti tipologie:

- ☐ a due ruote ☐ a tre ruote ☐ a quattro ruote

- ☐ la cessazione dell'attività di revisione veicoli:

(indicare numero e data di rilascio dell'atto originario, autorizzazione o SCIA, ed Ente che lo ha emesso, ex MCTC o Provincia)

- di essere consapevole che è dovuta la rimozione delle insegne riferite all'attività di revisione dalla data di cessazione suindicata;
- di essere consapevole che la documentazione relativa all'attività (registro, ecc.) dovrà essere conservata, anche ai fini di eventuali controlli, ed a tal fine dichiara che la stessa verrà tenuta presso (ad es.: sede dell'impresa, abitazione del titolare/responsabile):

Presa visione informativa sul trattamento dei dati personali

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali disponibile come allegato nella scheda di accesso al servizio ed, in particolare, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno raccolti, trattati e conservati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per perseguire le finalità previste dalla legge nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e nel rispetto degli adempimenti per la prevenzione ed il contrasto della corruzione e dell'illegalità, secondo quanto stabilito dal Regolamento Europeo n. 2016/679 sulla protezione dei dati personali.

Luogo _____ Data _____

Firma*

(Firma per esteso e leggibile)

(*) La sottoscrizione del modulo di comunicazione, e delle dichiarazioni sostitutive ivi rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, è apposta con firma digitale ed inviata telematicamente secondo quanto disposto dall'art. 65 del D.Lgs. n. 82/2005 (in mancanza di firma digitale, inviare scansione del file stampato e firmato + scansione documento di riconoscimento valido).

ATTENZIONE: Sulle dichiarazioni rese con il presente modulo ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, l'Amministrazione effettuerà idonei controlli, come previsto dall'art. 71 del Testo Unico citato.

ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE COMUNICAZIONE

ALLEGATI RELATIVI AL QUADRO A

- 1) Dichiarazione del responsabile tecnico/ispettore comprovante la sussistenza dei requisiti soggettivi;
- 2) Copia leggibile fronte-retro del documento di identità valido del dichiarante;
- 3) Il pagamento dei diritti istruttori di Euro 10,00 (solo per inserimento ispettore autorizzato o per rettifica a seguito di indicazioni errate sull'istanza originaria) dovranno essere effettuati sul portale [PAYER](#) Nel campo "Causale del Servizio" prima dell'oggetto inserire la parola "Officine di revisione veicoli".

ALLEGATI RELATIVI AL QUADRO B

- 1) Copia leggibile fronte-retro del documento di identità valido del dichiarante;
- 2) Dichiarazione di assenza delle cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 a firma di ciascuno dei soggetti ivi indicati.

ALLEGATI RELATIVI AL QUADRO C

- 1) Copia leggibile fronte-retro del documento di identità valido del dichiarante.